AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 001/2018

HOSPITALAR

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36050-3

FEVEREIRO/2019

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia
de Garça

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 • Williams • Garça/SP
Telefone 14 3407-5066 • www.hsl.med.br
CNPJ 48.209.233/0001-25

Ofício nº 039/2019/AHBB **Garça-SP, 18 de março de 2019.**

Prezado Senhora,

Tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Fomento 005/2018 – Hospitalar da competência Janeiro/2019 com pagamento em Fevereiro/2019.

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

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

Atenciosamente,

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo

Leonardo Luís dos Santos da Silva
Auxíliar Administrativo

SECRETARIA MUNICIPAL DE HIGIENE E SAÚDE
GARÇA/SP
19/03/19
Data

À Exma.
Secretaria Municipal de Saúde de Garça
Natalli Gaiato Cruz

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 168906501/2019
Expedição: 11/03/2019, às 11:12:29
Validade: 06/09/2019 - 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**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

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 15:35:19 do dia 27/11/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/05/2019.
Código de controle da certidão: **1D37.479D.A5F9.B09C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Certidão liberada por força de liminar no mandado de segurança n. 500 0236-24.2018.4.03.6107 da Segunda Vara Federal de Araçatuba, controla do administrativamente no PA 15864.720058/2018-18.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45349461/0001-02
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 / JARDIM ARIANO / LINS / SP / 16400-400

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

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

Validade: 25/02/2019 a 26/03/2019

Certificação Número: 2019022509523066761652

Informação obtida em 11/03/2019, às 09:38:47.

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

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

CONVÊNIO TERMO DE FOMENTO 001/2018
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
MÊS: FEVEREIRO

CONTA CORRENTE: 36050-3

Saldo anterior contábil==> R$ -

NÓS DEBITAMOS E O BANCO NÃO CREDITOU						
SOMA DOS DÉBITOS						R$ -

O BANCO DEBITOU E NÓS CREDITAMOS						
SOMA DOS DÉBITOS						R$ -
TOTAL DOS DÉBITOS						R$ -

NÓS CREDITAMOS E O BANCO NÃO DEBITOU						
SOMA DOS CRÉDITOS						R$ -

O BANCO CREDITOU E NÓS NÃO DEBITAMOS						
SOMA DOS CRÉDITOS						R$ -
TOTAL DOS CRÉDITOS						R$ -

Saldo do extrato=====> **R$ 151.200,80**

Conferência: saldo do razão - soma dos débitos + soma dos créditos = saldo do extrato

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo

Juliana dos Santos Valentim
Contadora

Antônio Carlos Pinoti Afonso
Presidente

Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB				CNPJ:	45.349.461/0009-60	Vigência:				
Tipo de Concessão:		Órgão Concessor:			Lei que Autoriza:						
Nº do Ajuste:	Termo de Fomento nº 001/2018		Email de contato:	luiva@ahbb.org.br							
Fonte de Recurso:	Municipal	Valor:	R$ 453.236,42		Responsável pela Entidade:						
	Estadual	Valor:	R$ 0,00		Gestor do Convênio:						
	Federal	Valor:	R$ 180.000,00		Telefone de Contato:	(14) 3407-5068					

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						R$ 246.180,66
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
07/02/2019	FEDERAL	1312	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 01/12	8.224.469	R$ 180.000,00	R$ 426.180,66
08/02/2019	MUNICIPAL	1313	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE ADITAMENTO Nº 01/2018. PARCELA 01/12	660.290.000.073.013	R$ 187.282,29	R$ 613.462,95
20/02/2019	MUNICIPAL	1315	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018	553.062.007.004.231	R$ 265.954,13	R$ 879.367,08

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
02/01/2019	NOTA FISCAL	3942	FONEMASTER TELEINFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$ 575,00	R$ 878.792,08
04/02/2019	NOTA FISCAL	397	CLINICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 21.003,63	R$ 857.788,45
04/02/2019	NOTA FISCAL	46573	COMERCIAL DE PAPEIS GARÇA LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$ 740,00	R$ 857.048,45
04/02/2019	NOTA FISCAL	68089	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 485,46	R$ 856.562,99
04/02/2019	NOTA FISCAL	08	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.709,77	R$ 848.853,22
04/02/2019	NOTA FISCAL	09	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.896,98	R$ 839.956,24
05/02/2019	NOTA FISCAL	27628	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 3.761,50	R$ 836.194,74
05/02/2019	NOTA FISCAL	56044344	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 371,63	R$ 835.823,11
06/02/2019	TERMO DE RESCISÃO	553.198.000.018.170	JULIANA L. SILVA IBIPIANO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 3.759,77	R$ 832.063,34
06/02/2019	NOTA FISCAL	19845	DRL COMÉRCIO IMP. E EXP. EIRELI	FEDERAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 600,68	R$ 831.462,66
06/02/2019	GUIA	FGTS	GRRF - GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 480,97	R$ 830.981,69
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ADRIANA DE FATIMA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.675,72	R$ 829.305,97
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.920,05	R$ 827.385,92
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.755,71	R$ 825.630,21
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	AINDA MARIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.926,73	R$ 823.703,48
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.968,56	R$ 821.734,92
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ALINE ALVES GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.703,21	R$ 820.031,71
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ALINE CRISTINA OLIMPIO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.214,09	R$ 818.817,62
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.991,81	R$ 816.825,81
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.648,12	R$ 815.177,69
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.675,72	R$ 813.501,97
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 2.960,71	R$ 810.541,26
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ANDREA CRISTINA VEJAN	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.675,72	R$ 808.865,54
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ANDREIA LIMA PIOLA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 2.594,79	R$ 806.270,75
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.258,38	R$ 805.012,37
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	APARECIDA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.258,38	R$ 803.753,99
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ARIELE RASTELLI VOLL	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.302,01	R$ 802.451,98
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.408,58	R$ 801.043,40
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.688,39	R$ 799.355,01
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	CATIENE REGINA CANDIDA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.258,38	R$ 798.096,63
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.729,71	R$ 796.366,92
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	DONIZETE ALMEIDA PRADO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.571,96	R$ 794.794,96
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.285,98	R$ 793.508,98
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	EDNA FERNANDA MESQUITA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.648,12	R$ 791.860,86
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	EDNA SATIRO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.186,49	R$ 790.674,37
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	EDSON DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.729,71	R$ 788.944,66
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.525,30	R$ 787.419,36
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ELISANGELA PEDROSO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.675,72	R$ 785.743,64
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.549,91	R$ 784.193,73
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ELTON DOUGLAS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.648,12	R$ 782.545,61
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	EMERSON CONTI MONICO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.329,61	R$ 781.216,00
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.522,31	R$ 779.693,69
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	FABAIANA FRANCO FERNANDES	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.675,72	R$ 778.017,97
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	FERNANDA PARECIDA MORAIS	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.258,38	R$ 776.759,59
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	FERNANDA COLEONE	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.302,01	R$ 775.457,58
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.648,12	R$ 773.809,46
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	GILMAR DE MATOS GOMES	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.899,13	R$ 771.910,33
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.884,90	R$ 770.025,43
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 2.753,36	R$ 767.272,07
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ISIS PINHEIRO CALISTO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 2.673,34	R$ 764.598,73
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.258,38	R$ 763.340,35
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.302,01	R$ 762.038,34
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.258,38	R$ 760.779,96
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	IZABEL PEREIRA BISPO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.186,49	R$ 759.593,47
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	JANETE CRISTINA PALMEZANO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.675,72	R$ 757.917,75
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 2.129,76	R$ 755.787,99
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.258,38	R$ 754.529,61
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	JUAN CARLOS DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.329,61	R$ 753.200,00
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.884,90	R$ 751.315,10
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	LEIDE SABRINA JUSTINO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.285,98	R$ 750.029,12
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	LILIANE BORTOLETO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.675,72	R$ 748.353,40
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	LUCIAMARA APARECIDA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.675,72	R$ 746.677,68
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	LUIS FERNANDO ROCHA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.425,87	R$ 745.251,81
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	LUIS GUSTAVO REZENDE GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.363,15	R$ 743.888,66
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	LUIZ DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.631,63	R$ 742.257,03
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	MARIA APARECIDA GARCIA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.258,49	R$ 740.998,54
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	MARIA APARECIDA STANQUINI	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.961,88	R$ 739.036,66
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.648,12	R$ 737.388,54
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.258,49	R$ 736.130,05
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	MAERIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 2.354,29	R$ 733.775,76
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.438,70	R$ 732.337,06
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	MARILDE INES GUARNIERI	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 2.700,94	R$ 729.636,12
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	MARLY VENANCIO JACINTO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.286,09	R$ 728.350,03
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	MARTA DETRANO RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.648,12	R$ 726.701,91
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 2.249,06	R$ 724.452,85
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.675,72	R$ 722.777,13
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	MAYARA VIVEIROS NATALICIO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 2.792,60	R$ 719.984,53
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	MELISSA MANARESI BASSO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 3.198,42	R$ 716.786,11
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	PAULO HENRIQUE TRAMONTINI	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 4.754,06	R$ 712.032,05
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.329,61	R$ 710.702,44
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	PRISCILA DIAS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.926,73	R$ 708.775,71
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	PRISICILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.329,61	R$ 707.446,10
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.438,70	R$ 706.007,40
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	RINALDO JORGE DE MELO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.920,05	R$ 704.087,35
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.899,13	R$ 702.188,22
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	RITA DE CASSIA MARTINS	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.258,49	R$ 700.929,73
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ROBERTO CARLOS GOMES	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.888,70	R$ 699.041,03
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.965,04	R$ 697.075,99
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.258,38	R$ 695.817,61
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.258,38	R$ 694.559,23
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.302,01	R$ 693.257,22

07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ROSE MARY RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.768,01	R$ 691.489,21
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.258,49	R$ 690.230,72
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 688.972,34
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	RUTE HELENA NOGUEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.435,98	R$ 687.536,36
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	SANDRA ELISA MENDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 685.860,64
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	SILVIA ANDREIA DA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.920,05	R$ 683.940,59
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.757,14	R$ 681.183,45
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 679.925,07
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	TALITA PARANHOS DE FREITA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 678.249,35
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	TATIANE CRISTINA MANCANO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 676.573,63
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.700,94	R$ 673.872,69
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.457,05	R$ 672.415,64
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.522,13	R$ 670.893,51
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23588	WASHINGTON GOMES MENDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.538,17	R$ 669.355,34
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23589	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.926,73	R$ 667.428,61
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23589	EVANILDE ANDRECA PEDROSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 665.752,89
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23589	JANAINA PELOSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.725,37	R$ 663.027,52
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23589	JOSE BENEDITO BERNARDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 661.351,80
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23589	LUCIANA BERNAVA BALLES - PARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.395,56	R$ 659.956,24
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23589	LUCIANA BERNAVA BALLES - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.361,58	R$ 658.594,66
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23589	PATRICIA REGINA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 656.918,94
07/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	23589	VERIDIANE GIROTTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.757,36	R$ 654.161,58
07/02/2019	NOTA FISCAL	73	MANOEL ROGÉRIO ZABELI MIOTELLO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00	R$ 647.161,58
07/02/2019	NOTA FISCAL	43	JULIANA DOS SANTOS VALENTIM	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00	R$ 645.161,58
07/02/2019	NOTA FISCAL	23654	IMPORTINVEST IMP. E COMÉRCIO LTDA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	1.152,00	R$ 644.009,58
07/02/2019	NOTA FISCAL	244	LUIZ GUSTAVO DA SILVA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	920,49	R$ 643.089,09
07/02/2019	NOTA FISCAL	317	RODOVIÁRIO IBITGUENSE LTDA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	135,00	R$ 642.954,09
08/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	170.027.510.044.664	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.285,98	R$ 641.668,11
08/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	170.290.510.021.445	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.302,01	R$ 640.366,10
08/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	170.290.510.197.965	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.214,09	R$ 639.152,01
08/02/2019	RPA	43	ELIZANDRA SANCHES ALVES	MUNICIPAL	R.H. (6)	R$	317,31	R$ 638.834,70
02/02/2019	NOTA FISCAL	2	TAYANE MIGUEL QUERINO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.579,92	R$ 637.254,78
08/02/2019	GUIA	FGTS	GRRF - GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	250,51	R$ 637.004,27
08/02/2019	NOTA FISCAL	445	UNITRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.987,21	R$ 613.017,06
08/02/2019	NOTA FISCAL	28117	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.761,50	R$ 609.255,56
08/02/2019	NOTA FISCAL	21	ASSISTENZA CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00	R$ 595.255,56
08/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.157,36	R$ 593.098,20
08/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20806	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	453,44	R$ 592.644,76
08/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20808	IRENE DOLORES SILVERIO MARTIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.510,51	R$ 591.134,25
08/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20809	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	385,80	R$ 590.748,45
08/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	20810	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.355,31	R$ 589.393,14
08/02/2019	TERMO DE RESCISÃO	20811	EDER LUIS MARTINS	MUNICIPAL		R$	2.560,42	R$ 586.832,72
11/02/2019	EXTRATO	550.290.000.040.32	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA GARÇA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	22.500,00	R$ 564.332,72
11/02/2019	NOTA FISCAL	334	HELEM CRISTINA DEL RIOS TORRE COSTA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	480,00	R$ 563.852,72
11/02/2019	NOTA FISCAL	14	PESQUERO ITANO SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.095,50	R$ 561.757,22
11/02/2019	NOTA FISCAL	32214	ILUMINA ELÉTRICA EIRELI EPP	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	211,24	R$ 561.545,98
11/02/2019	NOTA FISCAL	785	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	352,80	R$ 561.193,18
11/02/2019	NOTA FISCAL	3042	IMF NETWORK & DATA LTDA ME	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	1.634,00	R$ 559.559,18
11/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.105	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.594,08	R$ 556.965,10
11/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21106	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.920,05	R$ 555.045,05
11/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21107	JOSEMARA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	56,47	R$ 554.988,58
11/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	677,66	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	677,66	R$ 554.310,92
11/02/2019	NOTA FISCAL	54	CARLOS ALBERTO AMERICO DA SILVA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	1.200,00	R$ 553.110,92
11/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO		ADRIANA MARIA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.294,67	R$ 551.816,25
11/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO		MONICA REGINA TIOSSI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.494,55	R$ 549.321,70
11/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21112	PRISCILA REGINA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.383,43	R$ 547.938,27
12/02/2019	NOTA FISCAL	20	ECQ - MANUTENÇÃO HOSPITALAR	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	3.500,00	R$ 544.438,27
12/02/2019	NOTA FISCAL	21	ECQ - MANUTENÇÃO HOSPITALAR	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	3.500,00	R$ 540.938,27
12/02/2019	NOTA FISCAL		INDÚSTRIA E COM. CEREALISTA GARÇA	MUNICIPAL		R$	866,50	R$ 540.071,77
12/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.204	ANDERSON PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.130,04	R$ 538.941,73
12/02/2019	GUIA	FGTS	GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	17.818,17	R$ 521.123,56
12/02/2019	NOTA FISCAL	3	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.500,00	R$ 514.623,56
13/02/2019	NOTA FISCAL	1074	DEVANT CARE COMERCIAL LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	150,00	R$ 514.473,56
13/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21301	HUDSON CALISTO DE BRITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.208,29	R$ 513.265,27
13/02/2019	NOTA FISCAL	393	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.241,72	R$ 485.023,55
13/02/2019	NOTA FISCAL	481	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.160,00	R$ 482.863,55
14/02/2019	TERMO DE RESCISÃO	21401	HUDSON CALISTO DE BRITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	77,53	R$ 482.786,02
14/02/2019	NOTA FISCAL	9137	BELIVE COM. PROD. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.110,50	R$ 481.675,52
14/02/2019	NOTA FISCAL	8608	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	38,90	R$ 481.636,62
14/02/2019	NOTA FISCAL	32517	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	50,35	R$ 481.586,27
14/02/2019	NOTA FISCAL	40286	TOTAL PROD. AGROP. E UTIL. LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	125,60	R$ 481.460,67
14/02/2019	NOTA FISCAL	9122	BELIVE COM. PROD. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	1.743,99	R$ 479.716,74
14/02/2019	NOTA FISCAL	1107768	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	634,54	R$ 479.082,20
14/02/2019	NOTA FISCAL	18034	HYGICARE PRODUTOS HOSP. LTDA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	1.290,00	R$ 477.792,20
14/02/2019	NOTA FISCAL	85882	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.400,00	R$ 476.392,20
14/02/2019	NOTA FISCAL	17825	MORIS & IASUTANI LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	176,00	R$ 476.216,20
14/02/2019	NOTA FISCAL	42840	CIRÚRGICA KD LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	689,44	R$ 475.526,76
14/02/2019	FATURA	2-691674-1-2	SERVIÇO AUTONOO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PUBLICAS	R$	3.100,83	R$ 472.425,93
14/02/2019	FATURA	3-691673-1-3	SERVIÇO AUTONOO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PUBLICAS	R$	40,70	R$ 472.385,23
14/02/2019	FATURA	1-117278-1	SERVIÇO AUTONOO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PUBLICAS	R$	212,60	R$ 472.172,63
15/02/2019	NOTA FISCAL	33966	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	230,00	R$ 471.942,63
15/02/2018	NOTA FISCAL	2311	MOREIRA HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.400,00	R$ 470.542,63
15/02/2019	NOTA FISCAL	237	FRANCO & ZANATTA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.490,25	R$ 469.052,38
15/02/2019	BOLETO	21502	JOSÉ APARECIDO CAPOBIANCO	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	2.202,00	R$ 466.850,38
15/02/2019	NOTA FISCAL	17755	LOVELL LOC. E COM. DE EQUIP. LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.006,29	R$ 465.844,09
15/02/2019	NOTA FISCAL	17756	LOVELL LOC. E COM. DE EQUIP. LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	183,30	R$ 465.660,79
15/02/2019	NOTA FISCAL	4420	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	830,55	R$ 464.830,24
15/02/2019	NOTA FISCAL	4 419	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	364,34	R$ 464.465,90
15/02/2019	NOTA FISCAL	4314	BRUNO EGEA CARBALLAL	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	378,35	R$ 464.087,55
15/02/2019	NOTA FISCAL	4309	BRUNO EGEA CARBALLAL	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	109,50	R$ 463.978,05
15/02/2019	NOTA FISCAL	4310	BRUNO EGEA CARBALLAL	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	1.140,55	R$ 462.837,50
15/02/2019	NOTA FISCAL	28325	ARENA SUPRIMENTOS MÉDICOS COM. IMP. E EXP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	438,72	R$ 462.398,78
15/02/2019	NOTA FISCAL	2694	AGRO COMERCIAL MAEGO DE GARLA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	259,97	R$ 462.138,81
15/02/2019	NOTA FISCAL	4416	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	607,50	R$ 461.531,31
15/02/2019	NOTA FISCAL	405733	MECANO PACK EMBALAGENS S.A	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	557,73	R$ 460.973,58
15/02/2019	NOTA FISCAL	38599	S.E. COM. DE PROD. QUIM. DE BAURU EIRELI	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	789,50	R$ 460.184,08
15/02/2019	NOTA FISCAL	625	FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARÇA	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	199,00	R$ 459.985,08
15/02/2019	NOTA FISCAL	2208	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	1.033,38	R$ 458.951,70
15/02/2019	NOTA FISCAL	3825	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	594,00	R$ 458.357,70
15/02/2019	NOTA FISCAL	10977	GAMAQ MÁQUINAS E PEÇAS P/ TRATORES LTDA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	140,00	R$ 458.217,70
18/02/2019	NOTA FISCAL	787	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	242,78	R$ 457.974,92
18/02/2019	NOTA FISCAL	786	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	27,70	R$ 457.947,22
18/02/2019	NOTA FISCAL	58480671	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	MUNICIPAL	UTILIDADES PUBLICAS	R$	11.780,35	R$ 446.166,87
18/02/2019	NOTA FISCAL	100781	RAP APARECIDA COM. DE MED. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.603,70	R$ 444.563,17
18/02/2019	NOTA FISCAL	788	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	232,80	R$ 444.330,37
18/02/2019	NOTA FISCAL	3214	CIRÚRGICA NEVES LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	380,00	R$ 443.950,37
18/02/2019	NOTA FISCAL	12091	ACACIO VIASSELI ME	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	416,44	R$ 443.533,93
18/02/2019	NOTA FISCAL	81187	TELEFONICA S.A	MUNICIPAL	UTILIDADES PUBLICAS	R$	2.917,14	R$ 440.616,79
19/02/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21901	MARIANA FAUSTINO DUARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.087,58	R$ 439.529,21
19/02/2019	NOTA FISCAL	261453	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	2.092,52	R$ 437.436,69
19/02/2019	NOTA FISCAL	263909	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	532,31	R$ 436.904,38
20/02/2019	NOTA FISCAL	210	ELETRONET TELEMEDICINA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,82	R$ 435.903,56
20/02/2019	NOTA FISCAL	67916	TRIUNFAL MARILIA COM LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	503,30	R$ 435.400,26
20/02/2019	NOTA FISCAL	7795	PETROGARÇA AUTO POSTO LIMITADA	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	R$	455,02	R$ 434.947,24
20/02/2019	NOTA FISCAL	4235	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	R$	268,41	R$ 434.678,83
20/02/2019	NOTA FISCAL	32.513	ILUMINA ELÉTRICA EIRELI EPP	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	20,80	R$ 434.658,03
20/02/2019	NOTA FISCAL	53.434	CIA. ULTRAGAZ	MUNICIPAL	UTILIDADES PUBLICAS	R$	978,30	R$ 433.679,73
20/02/2019	DARF	22.005	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.433,83	R$ 432.245,90
20/02/2019	NOTA FISCAL	8.662	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	21,20	R$ 432.224,70
26/01/2019	NOTA FISCAL	32372	ILUMINA ELÉTRICA EIRELI EPP	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	102,30	R$ 432.122,40
20/02/2019	NOTA FISCAL	12423	MLF DE GODOY EIRELI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.652,40	R$ 430.470,00
20/02/2019	NOTA FISCAL	221940	LIFE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA	MUNICIPAL	UTILIDADES PUBLICAS	R$	1.163,21	R$ 429.306,79
20/02/2019	GPS	22010	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	20.451,43	R$ 408.855,36
20/02/2019	NOTA FISCAL	32104	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	664,54	R$ 408.190,82
21/02/2019	NOTA FISCAL	2352	AUTTECH AUTOMOÇÃO INDUSTRIAL LTDA ME	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	661,91	R$ 407.528,91
21/02/2019	NOTA FISCAL	789	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	115,37	R$ 407.413,54

21/02/2019	NOTA FISCAL	68946	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	573,84	R$ 406.839,70
21/02/2019	NOTA FISCAL	63609	ASTRA FARMA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	641,15	R$ 406.198,55
21/02/2019	NOTA FISCAL	14	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.550,00	R$ 399.648,55
21/02/2019	NOTA FISCAL	403	CLÍNICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.478,56	R$ 380.169,99
21/02/2019	NOTA FISCAL	23	ASSISTENZA CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00	R$ 366.169,99
21/02/2019	NOTA FISCAL	1.526	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.647,00	R$ 345.522,99
21/02/2019	NOTA FISCAL	58	VIANA ODORIZZI SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	26.184,15	R$ 319.338,84
21/02/2019	NOTA FISCAL	59	VIANA ODORIZZI SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.569,50	R$ 312.769,34
21/02/2019	NOTA FISCAL	19	GENY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.698,90	R$ 302.070,44
21/02/2019	NOTA FISCAL	29	STAIBANO SALZBERG SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.500,00	R$ 283.570,44
21/02/2019	NOTA FISCAL	1.073	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROF	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00	R$ 283.270,44
22/02/2019	NOTA FISCAL	68.130	TRIUNFAL MARÍLIA COMERCIA LIMITADA	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	286,40	R$ 282.984,04
22/02/2019	NOTA FISCAL	35.609	IND. E COM. HIRATA LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	300,00	R$ 282.684,04
22/02/2019	NOTA FISCAL	20.728	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICO	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	263,58	R$ 282.420,46
22/02/2019	NOTA FISCAL	84.743	GBS MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	72,10	R$ 282.348,36
22/02/2019	NOTA FISCAL	238	FRANCO & ZANATTA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.166,35	R$ 281.182,01
22/02/2019	RPA	6	CARLOS RENATO AUR	MUNICIPAL	R.H. (6)	R$	1.440,00	R$ 279.742,01
25/02/2019	NOTA FISCAL	34.028	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	374,00	R$ 279.368,01
25/02/2019	NOTA FISCAL	239	FRANCO & ZANATTA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	963,60	R$ 278.404,41
25/02/2019	NOTA FISCAL	249	LUIZ GUSTAVO DA SILVA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	829,05	R$ 277.575,36
25/02/2019	NOTA FISCAL	74	FERREIRA A. S. MÉDICOS EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.667,04	R$ 268.908,32
25/02/2019	NOTA FISCAL	73	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.207,68	R$ 261.700,64
25/02/2018	NOTA FISCAL	367	M.A PAGANI JUNIOR	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35	R$ 256.914,29
25/02/2019	NOTA FISCAL	15	PESQUERO ITANO SERVIÇOS MÉDICO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.933,70	R$ 253.980,59
25/02/2019	NOTA FISCAL	9	FERNANDES ALVES SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00	R$ 250.440,59
25/02/2019	NOTA FISCAL	84.791	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MAT. DE SAUDE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	469,35	R$ 249.971,24
25/02/2019	NOTA FISCAL	85.567	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MAT. DE SAUDE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.048,70	R$ 248.922,54
25/02/2019	NOTA FISCAL	488	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.520,00	R$ 246.402,54
26/02/2019	TERMO DE RESCISÃO	556.673.000.009.734	JOSÉ BENEDITO BERNARDES NETTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.183,82	R$ 244.218,72
26/02/2019	NOTA FISCAL	191.300	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASS. E PROT. RADIO. LTDA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	128,00	R$ 244.090,72
26/02/2019	NOTA FISCAL	263.922	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	393,55	R$ 243.697,17
26/02/2019	NOTA FISCAL	72.277	LINDE GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	2.688,00	R$ 241.009,17
26/02/2019	NOTA FISCAL	72.279	LINDE GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.946,01	R$ 239.063,16
26/02/2019	GUIA	22.605	GRRF - GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	247,15	R$ 238.816,01
26/02/2019	NOTA FISCAL	45	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.504,80	R$ 234.311,21
26/02/2019	NOTA FISCAL	86	CLÍNICA SÃO RAFAEL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	469,25	R$ 233.841,96
27/02/2019	GUIA	22.605	GRRF - GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	337,67	R$ 233.504,29
27/02/2019	NOTA FISCAL	12	MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	514,62	R$ 232.989,67
27/02/2019	NOTA FISCAL	1.533	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	929,11	R$ 232.060,56
27/02/2019	NOTA FISCAL	1.528	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	469,25	R$ 231.591,31
27/02/2019	TERMO DE RESCISÃO	22.705	MONICA FAUSTINO DUARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.564,59	R$ 230.026,72
27/02/2019	TERMO DE RESCISÃO		MONICA REGINA TIOSSI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.733,06	R$ 227.293,66
27/02/2019	NOTA FISCAL	12	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.760,00	R$ 215.533,66
27/02/2019	NOTA FISCAL	29	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00	R$ 209.533,66
27/02/2019	NOTA FISCAL	397	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.931,22	R$ 193.602,44
27/02/2019	NOTA FISCAL	483	UNITRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,63	R$ 169.604,81
27/02/2019	NOTA FISCAL	572	GF GOMES CLÍNICA MÉDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.057,52	R$ 162.547,29
27/02/2019	NOTA FISCAL	7	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.600,64	R$ 159.946,65
28/02/2019	NOTA FISCAL	38.818	S.E. COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	1.478,85	R$ 158.467,80
28/02/2019	NOTA FISCAL	8.686	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	205,04	R$ 158.262,76
28/02/2019	NOTA FISCAL	2	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS ME	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	2.490,00	R$ 155.772,76
28/02/2019	NOTA FISCAL	3.768	MIXPEL DISTRIBUIDORA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	289,50	R$ 155.483,26
28/02/2019	NOTA FISCAL	7.732	STERILE VITA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	2.658,21	R$ 152.825,05
						R$	775.542,03	

Saldo Anterior	R$ 346.130,66
Rendimentos de Aplicação	R$ 0,00
Recursos Repassados	R$ 633.236,42
Total de Receitas	R$ 979.367,08
Despesas	R$ 775.542,03
Tarifas Bancárias	R$ 1.285,27
Saldo	R$ 152.825,05
Saldo a transportar	R$ 152.825,05

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R$ 453.236,42	R$ 467.306,52	-R$ 14.070,10
ESTADUAL	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FEDERAL	R$ 180.000,00	R$ 180.000,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 633.236,42	R$ 647.306,52	-R$ 14.070,10

EMPRESA

G333281601346935113
28/02/2019 16:19:41

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36050-3 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2019		3062	99015	870 Transferência recebida 01/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	576,18 C	
01/02/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título FONEMASTER TELEINFORMATICA LTDA	20.101	575,00 D	
01/02/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa pendente referente a 31/01/2019	830.320.904.079.090	1,18 D	0,00 C
04/02/2019		3062	99015	870 Transferência recebida 04/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	38.837,02 C	
04/02/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 011154578000119 CLINICA MIRAN	20.401	21.003,63 D	
04/02/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA	20.402	740,00 D	
04/02/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	20.403	485,46 D	
04/02/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS ME	20.404	7.709,77 D	
04/02/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS ME	20.405	8.896,98 D	
04/02/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 04/02/2019	820.351.300.004.852	1,18 D	0,00 C
05/02/2019		3062	99015	870 Transferência recebida 05/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	4.444,90 C	
05/02/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE	20.501	4.012,29 D	
05/02/2019		0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	20.502	371,63 D	
05/02/2019		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa Tarifa pendente referente a 04/02/2019	820.361.003.236.128	51,98 D	
05/02/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobr parc tarf pend ref a 04/02/2019	830.361.000.810.110	9,00 D	0,00 C
06/02/2019		3062	99015	870 Transferência recebida 06/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	4.841,42 C	
06/02/2019		3062	99015	470 Transferência enviada 06/02 3198 18170-6 JULIANA L SILV	553.198.000.018.170	3.759,77 D	
06/02/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título FIDC N.P. MULTISETORIAL PREVIA	20.601	600,68 D	
06/02/2019		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	20.602	480,97 D	0,00 C
07/02/2019		3062	99015	870 Transferência recebida 07/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	20.000,00 C	
07/02/2019		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	8.224.469	180.000,00 C	
07/02/2019		3062	99015	470 Transferência enviada 07/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	6.450,73 D	
07/02/2019		0000	13134	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	23.588	167.083,95 D	
07/02/2019		0000	13134	490 Pagamento a Fornecedores	23.589	15.193,76 D	
07/02/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.701	7.000,00 D	

		756 3190 028279137000146 MANOEL ROGERI			
07/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.702	2.000,00 D	
		077 0001 030745865000148 JULIANA DOS S			
07/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	20.703	1.152,00 D	
		IMPORTINVEST IMPORTACAO E COM LTDA			
07/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	20.704	983,38 D	
		LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841			
07/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.705	135,00 D	
		237 2289 045012051000171 RODOVIARIO IB			
07/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.380.901.106.936	1,18 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 06/02/2019			
08/02/2019	0290	99026 870 Transferência recebida	660.290.000.073.013	187.282,29 C	
		08/02 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
08/02/2019	0000	14134 983 TED Devolvida	1.118	2.594,08 C	
		104 00305 0000000179962 000000002			
08/02/2019	0000	14134 983 TED Devolvida	1.119	1.920,05 C	
		104 00305 0000000826889 000000002			
08/02/2019	0000	14175 983 TED Devolvida	500.016	1.130,04 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/02/2019	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.027.510.044.664	1.285,98 D	
		08/02 0027 510044664-8 ELAINE C S OLI			
08/02/2019	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.290.510.021.445	1.302,01 D	
		08/02 0290 510021445-3 RAFAEL LUIZ DO			
08/02/2019	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.290.510.197.965	1.214,09 D	
		08/02 0290 510197965-8 CELIA DONIZETE			
08/02/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	130.451,54 D	
		08/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/02/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	556.600.000.019.767	317,31 D	
		08/02 6600 19767-X ELIZANDRA SANC			
08/02/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	1.579,92 D	
		08/02 6673 9740-3 TAYANE M Q 337			
08/02/2019	0000	13105 375 Impostos	20.801	250,51 D	
		FGTS ARREC GRRF			
08/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	20.802	23.987,21 D	
		UNIPRIME NORTE DO PARANA			
08/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	20.803	3.761,50 D	
		WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE			
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.804	14.000,00 D	
		104 0305 030539817000101 ASSISTENZA CL			
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.805	2.157,36 D	
		104 0305 41992207801 ANA CARLA MESQUIT			
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.806	453,44 D	
		104 0305 48824664814 DAIANE DELGADO DO			
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.807	1.130,04 D	
		748 3022 43576778829 ANDERSON PIMENTA			
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.808	1.510,51 D	
		104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL			
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.809	385,80 D	
		104 0305 25007757802 LAERTE FERNANDES			
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.810	1.355,31 D	
		237 0030 29757982881 LUCIA GASPARINI S			
08/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.811	2.560,42 D	
		104 1920 32040146814 EDER LUIS MARTINS			
08/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.390.903.987.657	1,18 D	
		Tarifa pendente referente a 07/02/2019			
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.390.900.195.234	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 07/02/2019			
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.390.900.195.235	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 07/02/2019			
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.390.900.195.236	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 07/02/2019			
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.390.900.268.226	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/02/2019			

08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/02/2019	830.390.900.268.227	10,18 D	
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/02/2019	830.390.900.268.228	10,18 D	
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/02/2019	830.390.900.268.229	10,18 D	
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/02/2019	830.390.900.268.230	10,18 D	
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/02/2019	830.390.900.268.231	10,18 D	
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/02/2019	830.390.900.268.232	10,18 D	
08/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/02/2019	830.390.900.268.233	10,18 D	
08/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Pag Forn Créd Cta Tarifa referente a 08/02/2019	830.390.900.838.607	23,80 D	
08/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Pagto Forneced TED Tarifa referente a 08/02/2019	830.390.900.841.181	787,20 D	
08/02/2019	0000	13113 170 TRANSF.RECURSO E I Tarifa referente a 08/02/2019	860.391.200.104.430	1,18 D	
08/02/2019	0000	13113 170 TRANSF.RECURSO E I Tarifa referente a 08/02/2019	860.391.200.104.431	1,18 D	
08/02/2019	0000	13113 170 TRANSF.RECURSO E I Tarifa referente a 08/02/2019	860.391.200.104.432	1,18 D	
08/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 08/02/2019	860.391.200.196.446	1,18 D	
08/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 08/02/2019	860.391.200.196.447	1,18 D	
08/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 08/02/2019	860.391.200.196.448	1,18 D	4.292,27 C
11/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida 11/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	35.732,22 C	
11/02/2019	0000	14175 983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	100.033	1.130,04 C	
11/02/2019	3062	99015 470 Transferência enviada 11/02 0290 40032-7 IRMANDADE DA S	550.290.000.040.032	22.500,00 D	
11/02/2019	3062	99015 470 Transferência enviada 11/02 6712 7176-5 HELEM C D R TO	556.712.000.007.176	480,00 D	
11/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICO	21.101	2.095,50 D	
11/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	21.102	211,24 D	
11/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME	21.103	352,80 D	
11/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 013981383000178 IMF NETWORK E	21.104	1.634,00 D	
11/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0320 34994415862 ALINE APARECIDA D	21.105	2.594,08 D	
11/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 29896404879 ELIANA PEREIRA	21.106	1.920,05 D	
11/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 34012342851 JOSEMARA GOMES DA	21.107	56,47 D	
11/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0422 44831075850 MATEUS ZACARI AUR	21.108	677,66 D	
11/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0278 11062331826 CARLOS ALBERTO AM	21.109	1.200,00 D	
11/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0068 17458025840 ADRIANA MARIA DA	21.110	1.294,67 D	
11/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2001 22117438890 MONICA REGINA TIO	21.111	2.494,55 D	
11/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 45085884841 PRISCILA REGINA D	21.112	1.383,43 D	
11/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0100 43576778829 ANDERSON PIMENTA	21.113	1.130,04 D	
11/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.421.200.054.693	10,18 D	

		Tarifa referente a 11/02/2019			
11/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.421.200.054.694	10,18 D	
		Tarifa referente a 11/02/2019			
11/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.421.200.054.695	10,18 D	
		Tarifa referente a 11/02/2019			
11/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.421.200.054.696	10,18 D	
		Tarifa referente a 11/02/2019			
11/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.421.200.054.697	10,18 D	
		Tarifa referente a 11/02/2019			
11/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.421.200.054.698	10,18 D	
		Tarifa referente a 11/02/2019			
11/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.421.200.054.699	10,18 D	
		Tarifa referente a 11/02/2019			
11/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.421.200.054.700	10,18 D	
		Tarifa referente a 11/02/2019			
11/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.421.200.054.701	10,18 D	
		Tarifa referente a 11/02/2019			
11/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.421.200.054.702	10,18 D	
		Tarifa referente a 11/02/2019			
11/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	890.421.200.362.310	1,18 D	
		Tarifa referente a 11/02/2019			
11/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	890.421.200.362.311	1,18 D	1.025,88 C
		Tarifa referente a 11/02/2019			
12/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	33.290,88 C	
		12/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
12/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.201	3.500,00 D	
		033 3911 030712200000138 ECQ - MANUTEN			
12/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.202	3.500,00 D	
		033 3911 030712200000138 ECQ - MANUTEN			
12/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	21.203	888,55 D	
		CEREALISTA GARCA			
12/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.204	1.130,04 D	
		104 0305 43576778829 ANDERSON PIMENTA			
12/02/2019	0000	13105 375 Impostos	21.205	18.798,17 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
12/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.206	6.500,00 D	0,00 C
		077 0001 032241884000162 FRANCISCA MIC			
13/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	31.800,73 C	
		13/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/02/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	551.546.000.022.512	150,00 D	
		13/02 1546 22512-6 DEVANT C C LTD			
13/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.301	1.208,29 D	
		104 0305 42692159845 HUDSON CALISTO DE			
13/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	21.302	28.241,72 D	
		F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA			
13/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	21.303	2.160,00 D	
		BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA			
13/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.440.904.229.087	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 12/02/2019			
13/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.440.904.229.088	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 12/02/2019			
13/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.440.904.229.089	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 12/02/2019			
13/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.440.904.229.090	10,18 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 12/02/2019			
14/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.796,77 C	
		14/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
14/02/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.401	77,53 D	
		104 0305 42692159845 HUDSON CALISTO DE			
14/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	21.402	1.132,81 D	
		BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR			
14/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	21.403	38,90 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
14/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	21.404	50,75 D	
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			

14/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.405	126,36 D	
			TOTAL PRODUTOS AG ULTILIDADES LTDA EPP			
14/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.406	1.778,98 D	
			BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR			
14/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.407	647,65 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
14/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.408	1.312,86 D	
			HYGICARE PRODUTOS H LTDA EPP			
14/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.409	1.400,00 D	
			SOQUIMICA LABORAT LTDA EP			
14/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.410	176,00 D	
			MORIS & IASUTANI LTDA ME			
14/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.411	689,44 D	
			CIRURGICA KD LTDA			
14/02/2019	0000	13105	361 Pgto conta água	21.412	3.100,83 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
14/02/2019	0000	13105	361 Pgto conta água	21.413	40,70 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
14/02/2019	0000	13105	361 Pgto conta água	21.414	212,60 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
14/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.451.200.318.503	10,18 D	
			Tarifa referente a 14/02/2019			
14/02/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.450.903.093.707	1,18 D	0,00 C
			Tarifa pendente referente a 13/02/2019			
15/02/2019	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	13.983,59 C	
			15/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/02/2019	0000	14175	983 TED Devolvida	300.013	140,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
15/02/2019	3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	230,00 D	
			15/02 0037 1124-X MEDMASTER COME			
15/02/2019	3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.252.978	1.418,48 D	
			15/02 0037 252978-5 MOREIRA HOSPIT			
15/02/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.501	1.490,25 D	
			033 3775 002827676000189 FRANCO E ZANA			
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.502	2.202,00 D	
			JOSE APARECIDO CAPOBIANCO			
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.503	1.006,29 D	
			LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE E			
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.504	183,30 D	
			LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE E			
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.505	830,55 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.506	364,34 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.507	378,35 D	
			BRUNO EGEA CARBALLAL			
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.508	109,50 D	
			BRUNO EGEA CARBALLAL			
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.509	1.140,55 D	
			BRUNO EGEA CARBALLAL			
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.510	438,72 D	
			ARENA SUPRIMENTOS MEDICOS COME			
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.511	259,97 D	
			AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA EPP			
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.512	607,50 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.513	557,73 D	
			MECANO PACK EMBALAGENS S.A.			
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.514	789,50 D	
			S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM			
15/02/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.515	140,00 D	
			033 3188 062045745000124 GAMAQ MAQUINA			
15/02/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.516	199,00 D	
			104 0305 018922613000141 FERREIRA, BON			
15/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.517	1.033,38 D	

			INVESTMAR FACT F M LIMITADA			
15/02/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.518	594,00 D	
			104 0305 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
15/02/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.519	140,00 D	
			756 3188 062045745000124 GAMAQ MAQUINA			
15/02/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.461.200.311.990	1,18 D	
			Tarifa referente a 15/02/2019			
15/02/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.461.200.311.991	1,18 D	
			Tarifa referente a 15/02/2019			
15/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.460.904.990.804	7,82 D	0,00 C
			Tarifa pendente referente a 13/02/2019			
18/02/2019	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	17.654,17 C	
			18/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
18/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.801	242,78 D	
			K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
18/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.802	27,70 D	
			K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
18/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.803	11.780,35 D	
			CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ			
18/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.804	1.603,70 D	
			R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO D			
18/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.805	232,80 D	
			K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
18/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.806	380,00 D	
			CIRURGICA NEVES LTDA - EPP			
18/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.807	416,44 D	
			ACACIO VIASSELI ME			
18/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.808	2.917,14 D	
			TELEFONICA DATA S A			
18/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.490.900.009.167	2,36 D	
			Cobr parc tarf pend ref a 13/02/2019			
18/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.490.900.011.952	10,18 D	
			Tarifa pendente referente a 15/02/2019			
18/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.490.900.011.953	10,18 D	
			Tarifa pendente referente a 15/02/2019			
18/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.490.900.011.954	10,18 D	
			Tarifa pendente referente a 15/02/2019			
18/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.490.900.011.955	10,18 D	
			Tarifa pendente referente a 15/02/2019			
18/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.490.900.011.956	10,18 D	0,00 C
			Tarifa pendente referente a 15/02/2019			
19/02/2019	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	3.712,41 C	
			19/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
19/02/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.901	1.087,58 D	
			748 3022 43480014801 MARIANA FAUSTINO			
19/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.902	2.092,52 D	
			BANCO SOFISA S/A			
19/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	21.903	532,31 D	0,00 C
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
20/02/2019	7839	13014	830 Depósito Online	2.783.421.015	52,00 C	
20/02/2019	6706	11611	830 Depósito Online	67.061.161.100.144	893,00 C	
20/02/2019	0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	265.954,13 C	
			20/02 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
20/02/2019	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	27.853,56 C	
			20/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/02/2019	3062	99015	470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	1.000,82 D	
			20/02 0167 111083-7 ELETRONET TELE			
20/02/2019	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	265.954,13 D	
			20/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/02/2019	3062	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.001.089	503,30 D	
			20/02 6605 1089-8 TRIUNFAL MARIL			
20/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.001	467,38 D	
			PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			

20/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L	22.002	276,87 D	
20/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	22.003	20,80 D	
20/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título CIA ULTRAGAZ S A	22.004	978,30 D	
20/02/2019	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	22.005	1.433,83 D	
20/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	22.006	21,20 D	
20/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	22.007	102,30 D	
20/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título M L F DE GODOY EIRELI	22.008	1.652,40 D	
20/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título FINANCERTO COBRANCAS LTDA EPP	22.009	1.163,21 D	
20/02/2019	0000	13105 196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 45349461000960 - 01/2019	22.010	20.451,43 D	
20/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	22.011	664,54 D	
20/02/2019	0000	13113 431 Tar Depós Proces-Caixa 820.511.200.303.527 Tarifa referente a 20/02/2019		2,85 D	
20/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I 820.511.200.366.810 Tarifa referente a 20/02/2019		1,18 D	
20/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I 820.511.200.366.811 Tarifa referente a 20/02/2019		1,18 D	
20/02/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I 820.511.200.366.812 Tarifa referente a 20/02/2019		1,18 D	
20/02/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 830.510.900.103.219 Tarifa pendente referente a 19/02/2019		10,18 D	45,61 C
21/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida 553.062.007.004.231 21/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		124.874,77 C	
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título AUTTECH AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA - ME	22.101	661,91 D	
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME	22.102	115,37 D	
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	22.103	573,84 D	
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ASTRA FARMA C M M H LTDA	22.104	641,15 D	
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título FRANCISCO ANTONIO TOSTA	22.105	6.550,00 D	
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título CLINICA MIRANDA LTDA	22.106	19.478,56 D	
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	22.107	14.000,00 D	
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título CLINICA MEDICA HANZE LTDA	22.108	20.647,00 D	
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título VIANA ODORIZZI SERV MEDICOS	22.109	26.184,15 D	
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título VIANA ODORIZZI SERV MEDICOS	22.110	6.569,50 D	
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título GENY OBA OGAWA EIRELI	22.111	10.698,90 D	
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título STAIBANO SALZBERG SERVICOS MEDICOS LTD	22.112	18.500,00 D	
21/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISS	22.113	300,00 D	0,00 C
22/02/2019	3062	99015 870 Transferência recebida 553.062.007.004.231 22/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		3.528,43 C	
22/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTD	22.201	286,40 D	
22/02/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título MOVEIS HIRATA	22.202	300,00 D	

22/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.203	263,58 D	
			PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA			
22/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.204	72,10 D	
			G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA - E			
22/02/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.205	1.166,35 D	
			033 3775 002827676000189 FRANCO E ZANA			
22/02/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.206	1.440,00 D	0,00 C
			033 0011 12007914875 CARLOS RENATO AUR			
25/02/2019	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	33.359,83 C	
			25/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/02/2019	3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	374,00 D	
			25/02 0037 1124-X MEDMASTER COME			
25/02/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.501	963,60 D	
			033 3775 002827676000189 FRANCO E ZANA			
25/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.502	829,05 D	
			LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841			
25/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.503	8.667,04 D	
			FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS ME			
25/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.504	7.207,68 D	
			FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS ME			
25/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.505	4.786,35 D	
			UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOPERATIVA			
25/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.506	2.933,70 D	
			PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICO			
25/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.507	3.540,00 D	
			FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA			
25/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.508	1.518,05 D	
			STERILE VITA			
25/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.509	2.520,00 D	
			BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA			
25/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.560.905.042.418	10,18 D	
			Tarifa pendente referente a 22/02/2019			
25/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.560.905.042.419	10,18 D	0,00 C
			Tarifa pendente referente a 22/02/2019			
26/02/2019	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	12.574,90 C	
			26/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/02/2019	3062	99015	470 Transferência enviada	556.673.000.009.734	2.183,82 D	
			26/02 6673 9734-9 JOSE B BERNARD			
26/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.601	130,96 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E			
26/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.602	393,55 D	
			BANCO SOFISA S/A			
26/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.603	2.688,00 D	
			LINDE GASES LTDA			
26/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.604	1.946,01 D	
			LINDE GASES LTDA			
26/02/2019	0000	13105	375 Impostos	22.605	247,15 D	
			FGTS ARREC GRRF			
26/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.606	4.504,80 D	
			LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME			
26/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.607	469,25 D	
			CLINICA SAO RAFAEL			
26/02/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.570.903.289.925	1,18 D	
			Tarifa pendente referente a 25/02/2019			
26/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.570.904.257.158	10,18 D	0,00 C
			Tarifa pendente referente a 25/02/2019			
27/02/2019	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	73.896,49 C	
			27/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
27/02/2019	0000	14175	983 TED Devolvida	700.011	2.733,06 C	
			TRANSF SUPERA LMT P/ CNT DESTINO			
27/02/2019	0000	13105	375 Impostos	22.701	337,67 D	
			FGTS ARREC GRRF			
27/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.702	514,62 D	
			MEDICINA MIRANDA LTDA			
27/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.703	929,11 D	

			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
27/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.704	469,25 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
27/02/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.705	1.564,59 D	
			748 3022 43480014801 MARIANA FAUSTINO			
27/02/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.706	2.733,06 D	
			104 2001 22117438890 MONICA REGINA TIO			
27/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.707	11.760,00 D	
			AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E			
27/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.708	6.000,00 D	
			REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI			
27/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.709	15.931,22 D	
			F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA			
27/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.710	23.997,63 D	
			UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOPERATIVA			
27/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.711	7.057,52 D	
			G F GOMES CLINICA MEDICA			
27/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título	22.712	2.600,64 D	
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
27/02/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.580.903.363.872	1,18 D	
			Tarifa pendente referente a 26/02/2019			
27/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.581.200.566.663	10.18 D	
			Tarifa referente a 27/02/2019			
27/02/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.581.200.566.664	10,18 D	2.712,70 C
			Tarifa referente a 27/02/2019			
28/02/2019	3062	03062	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	155.609,70 C	
			28/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/02/2019	3062	03062	109 Pagamento de Título	22.801	1.478,85 D	
			S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM			
28/02/2019	3062	03062	109 Pagamento de Título	22.802	205.04 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
28/02/2019	3062	03062	109 Pagamento de Título	22.803	2.490,00 D	
			RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME			
28/02/2019	3062	03062	144 Transferência enviada	553.131.000.129.918	289.50 D	
			28/02 3131 129918-2 MIXPEL DISTRIB			
28/02/2019	3062	03062	144 Transferência enviada	550.470.000.031.301	2.658,21 D	
			28/02 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
28/02/2019	0000	00000	999 S A L D O			151.200,80 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento		Valor
28/03/2019	AGEND.COBR	32.801	R$	1.425,40 D

Saldo	151.200,80 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	28/02/2019
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/03/2019

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA MUNICIPAL

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1312 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	254	08/02/2019	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		08/02/2019

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: AV DEZESSEIS — CHAPADAO DO SUL

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	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. PARCELA 01/12	Liquido **180.000,00** Desconto **0,00**
GL	**SOMA**	**180.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0000	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.080.000,00	180.000,00	180.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **180.000,00**

cento e oitenta mil reais * * *

PREFEITURA MUNICIPAL

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1313 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	252	08/02/2019	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		08/02/2019

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: AV DEZESSEIS — CHAPADAO DO SUL

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	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. PARCELA 01/12	Liquido **187.282,29** Desconto **0,00**
GL	**SOMA**	**187.282,29**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0000	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
3.327.387,36	187.282,29	187.282,29	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **187.282,29**

cento e oitenta e sete mil, duzentos e oitenta e dois reais e vinte e nove centavos * * *

PREFEITURA MUNICIPAL

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1315 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
1	252	08/02/2019	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/02/2019

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: AV DEZESSEIS — CHAPADAO DO SUL

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 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018.	Liquido **265.954,13** Desconto **0,00**
GL	**SOMA**	**265.954,13**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0000	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.595.724,78	265.954,13	265.954,13	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **265.954,13**

duzentos e sessenta e cinco mil, novecentos e cinquenta e quatro reais e treze centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 08/02/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

000021

NOTA DE FATURA **3942-2019**

Via Unica

FONEMASTER TELEINFORMATICA LTDA
Av. Duque de Caxias, 12-57
Bauru - SP
Fone/Fax (14) 3104-3234

CNPJ	DATA DE EMISSÃO
66.980.731/0001-59	02.01.2019
INSC. ESTADUAL 209.156.450.110	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 7746			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	V WILLIANS		17400-000
MUNICIPIO	**FONE/ FAX**	**U.F**	**INSC. ESTADUAL**
GARCA		SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	CONTRATO LOCACAO PABX jan/19 mandriollo@ahbb.org.br contabilidade2@ahbb.org.br		R$ 575,00	R$ 575,00

VALOR TOTAL DA NOTA	
	R$ 575,00

INFORMAÇÕES OPCIONAIS

Vencimento: 01.02.19 - R$ 575,00

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03 E 126/03

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA			NOTA DE COBRANÇA Nº
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME RECEBEDOR	
___/___/___	_____	_____	

66980731/0001-59
FONEMASTER TELEINFORMÁTICA LTDA.
AV DUQUE DE CAXIAS, 12-57
CEP 17012-151
BAURU - SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Paulo H. Tramontini

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G333261445833195126
26/02/2019 14:57:34

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:20
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792138009000000242975000612004177870000057500
BENEFICIARIO:
FONEMASTER TELEINFORMATICA LTDA
NOME FANTASIA:
FONEMASTER TELEINFORMATICA LTDA
CNPJ: 66.980.731/0001-59
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.101
DATA DE VENCIMENTO	01/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

NR.AUTENTICACAO 1.FD4.5AC.855.1B1.F76

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
397

Código de Verificação de Autenticidade
54WDUZXIT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/01/2019 às 09:33:47

Chave de Acesso
10225380I5XIDVJ4B8YXOYAO4G5SLOVL

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
				30/01/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
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	001714609	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			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS DR MARCOS MIRANDA G.O./OBSTETRÍCIA 13.800,00 E CLÍNICA CIRÚRGICA 8.580,00 TOTSL DE 22.380	22.380,00	R$ 22.380,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.380,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22.380,00	R$ 671,40	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 145,47	R$ 671,40	R$ 0,00	R$ 335,70	R$ 223,80	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.003,63

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.010,11 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$602,02

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **397** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **54WDUZXIT**.

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 1.351-2

FAVORECIDO: CLINICA MIRANDA LTDA
CPF/CNPJ: 11.154.578/0001-19
VALOR: R$ 21.003,63
DEBITO EM: 04/02/2019

DOCUMENTO: 020401
AUTENTICACAO SISBB: 6.400.4F8.1EF.D48.04F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP

Rua Carlos Ferrari, 129
Centro - GARCA - SP
Fone: (14)3406-1818 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.046.573
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0148 1603 3700 0192 5500 1000 0465 7310 0046 5691

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	**135190007149773 04/01/19 15:02:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.010.890.112		48.160.337/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
5051 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	04/01/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	03/02/2019
Valor R$	740,00

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	740,00

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	**740,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
583	PAPEL GLOSSY PAPER A-4 - 180G Val. Aprox. Tributos: Federal (17,17%) R$127,06 Estadual (18,00%) R$133,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48239099	0102	5102	FL	2.000,00	0,37	0,00	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 4/1/2019
ASSINATURA:

LANCADO

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
1: PERMITE O APROV. DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE 22,72 CORRES 2: P. A ALIQ DE 3,07% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123.	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:20
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100176980904476780012777890000074000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
PAPELARIA REIPEL
CNPJ: 48.160.337/0001-92
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.402
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	740,00
VALOR COBRADO	740,00

NR.AUTENTICACAO 0.3AE.A70.665.CD0.DB8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000068089
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5218 1237 8444 7900 0152 5500 2000 0680 8910 0611 0616

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
VENDA PROD. EST.	152181840720919 21/12/2018 16:31:10-02:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	21/12/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DEZESSEIS N.1156	CENTRO	79560-000	21/12/2018

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CHAPADAO DO SUL	1435410644	MS		16:26:00

FATURA

001 20/01/2019 485,46	002 04/02/2019 485,46							

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
970,92	116,50	0,00	0,00	970,92

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	970,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-EMITENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIÂNIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,100	1,800

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
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM Lote: 2018005064 Validade: 18/07/2023	30061090	000	6107	UN	72,00	1,350000	97,20	97,20	11,66	0,00	12.00%	0.00%
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM Lote: 2018005068 Validade: 18/07/2023	30061090	000	6107	UN	72,00	1,350000	97,20	97,20	11,66	0,00	12.00%	0.00%
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM Lote: 2018004660 Validade: 26/06/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	3,000000	72,00	72,00	8,64	0,00	12.00%	0.00%
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM Lote: 2018004660 Validade: 26/06/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	3,000000	72,00	72,00	8,64	0,00	12.00%	0.00%
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM Lote: 2018004660 Validade: 26/06/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	3,000000	72,00	72,00	8,64	0,00	12.00%	0.00%
BMPL15-15 QU	BIOMALHA PL 15X15 QUA UNIL	30061090	000	6107	UN	2,00	45,000000	90,00	90,00	10,80	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, JARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 053016 Protocolo: 152181840720919 PEDIDO 75186103.1 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 38.84. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 9.71.	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 27/12/18
ASSINATURA:

LANÇADO

Paulo H. Tramontini

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS L TDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000068089
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5218 1237 8444 7900 0152 5500 2000 0680 8910 0611 0616

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
VENDA PROD. EST.	152181840720919 21/12/2018 16:31:10-02:00

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

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
	Lote: 2018006773 Validade: 29/10/2021												
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Lote: 2018007429 Validade: 10/12/2023	30061090	000	6107	UN	72,00	4,660000	335,52	335,52	40,26	0,00	12.00%	0.00%
BMPL15-15 QU	BIOMALHA PL 15X15 QUA UNIL Lote: 2018006773 Validade: 29/10/2021	30061090	000	6107	UN	1,00	45,000000	45,00	45,00	5,40	0,00	12.00%	0.00%
BMPL15-15 QU	BIOMALHA PL 15X15 QUA UNIL Lote: 2018006773 Validade: 29/10/2021	30061090	000	6107	UN	2,00	45,000000	90,00	90,00	10,80	0,00	12.00%	0.00%

36

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 28/12/18
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:20
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080347881655062766700009377900000048546

BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.403
DATA DE VENCIMENTO	04/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	485,46
VALOR COBRADO	485,46

NR.AUTENTICACAO C.5F5.5FC.FD0.49F.051

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
000000000068 - 1	**734D-RCPW**	**31/01/2019**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
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:** 14) 3532-5198
Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **UF:** MS **E-mail:** CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO MES DE DEZEMBRO DE 2018.

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$)
	123.23	**53.4**	**246.45**	**82.15**

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	**8.215,00**	**3,0000%**	**246,45**	**8.215,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.709,77

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:20
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310096100600000071791779100007709 77
BENEFICIARIO:
FERREIRA A S MEDICOS EIRELI
NOME FANTASIA:
FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 23.011.624/0001-00
PAGADOR:
IRM SANTA CASA MISERICORDIA GARCA
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	20.404
NOSSO NUMERO	31009610000000007
CONVENIO	03100961
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.709,77
VALOR COBRADO	7.709,77

NR.AUTENTICACAO C.FB7.112.FC9.4A9.847

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
000000000069 - 1	JEJC-Y1D8	31/01/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
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:** 14) 3532-5198
Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **UF:** MS **E-mail:** CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO MES DE DEZEMBRO DE 2018.

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$)
	142.2	61.62	284.4	94.8

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	9.480,00	3,0000%	284,39	9.480,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 8.896,98

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:20
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310096100600000008177977910000889698
BENEFICIARIO:
FERREIRA A S MEDICOS EIRELI
NOME FANTASIA:
FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 23.011.624/0001-00
PAGADOR:
IRM SANTA CASA MISERICORDIA GARCA
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	20.405
NOSSO NUMERO	31009610000000008
CONVENIO	03100961
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	8.896,98
VALOR COBRADO	8.896,98

NR.AUTENTICACAO A.4DF.C8B.CA1.87D.BBA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00027634

pg 05/02/18

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00027628**
Data e Hora de Emissão	**02/01/2019 10:25:42**
Código de Verificação	**1e48333e**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA**

CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**

Endereço: **AVENIDA DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS, Nº000889 - SALA 04 - BAIRRO VILA LEMOS - CEP:13100-450**

Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(37) 970600**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS.DE GARCA**

CPF/CNPJ: **48.209.233/0001-25** Inscrição Municipal: **00000000-0**

Endereço: **RUA DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, Nº70 - BAIRRO CENTRO - CEP:17400-000 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **SUPORTE@HSL.MED.BR** Telefone: **(14) 34075066**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTACAO DE SERVICOS CONFORME ITENS ABAIXO - REF. SERVICOS PRESTADOS EM DEZEMBRO/2018BOLETO REF NOTA FISCAL HTTPS://CONECTEW.COM.BR/ - VENCTO: 08/01/2019 VALOR: 3761,5 -

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	LOCACAO DE LICENCA DE USO SIST. INFORM. HOSPITALAR WARELINE PLAT. WIN	1	4.007,99	4.007,99

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 26,05	**R$ 120,24**	**R$ 0,00**	**R$ 60,12**	**R$ 40,08**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.007,99

Deduções do ISSQN:	Base de Cálculo do ISSQN:	Alíquota do ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	**R$ 4.007,99**	**2,00%**	**R$ 80,15**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2019

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

RPS 26843 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 02/01/2019

Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 11/02/2019

CNAE: 6202-3/00-02

Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO

Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP

Tributação: TRIBUTÁVEL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:20
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792748029000000198350000103601177630000376150
BENEFICIARIO:
WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO
NOME FANTASIA:
WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO
CNPJ: 71.613.996/0001-59
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS.DE G
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	20.501
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.761,50
JUROS/MULTA	250,79
VALOR COBRADO	4.012,29

NR.AUTENTICACAO 1.BD6.F92.CBA.DE9.775

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rod. Eng. Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000036

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17400-000 GARCA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 056044344 série C
Data de Emissão 17/01/2019
Data de Apresentação: 22/01/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002610503

Leitura Próximo Mês 14/02/2019

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
10	GARBU040-00000205	304927678	60004424

Reservado ao Fisco
A27E.07D5.706E.C663.F656.6F6B.6B0B.5F05

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA DE GARCA
R BRIG MACHADO,391
WILLIANS
17400-000 - GARCA - /SP

CNPJ48.209.233/0001-25
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	60004424	41016211	JAN/2019	01/02/2019	371,63

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 916450403310	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,95%	COFINS 4,33%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JAN/19	540,000	kWh	0,27027778	145,95	146,96	18,00	26,27	146,96	1,39	6,32	Verde 14 Dias
0801	Consumo Bandeira Verde - TE	JAN/19	540,000	kWh	0,34139889	195,15	195,15	18,00	35,13	195,15	1,85	8,45	Verde 17 Dias
	Total Distribuidora					341,10							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/19				30,53							
	TOTAL CONSOLIDADO					371,63	341,10		61,40	341,10	3,24	14,77	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2018 JAN	540	31
2018 DEZ	620	31
NOV	540	30
OUT	580	30
SET	700	33
AGO	660	29
JUL	610	33
JUN	660	30
MAI	660	29
ABR	630	32
MAR	580	30
FEV	600	28
JAN	630	29

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo		
Consumo kWh	0,20737000	0,27736000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 17/01/2019	Leitura 17/12/2018	Fator Multipl.	Consumo (KWh)	Taxa de Perda (%)	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	7182	7138	10,00	540		14/02/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

Em 01/01/2019 a Tarifa Branca passa a vigorar também para clientes com consumo médio superior a 250 kWh/mês. Saiba mais: www.cpfl.com.br/tarifabranca

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 056044344 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310002610503	371,63	01/02/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836000000031 716300403012 100631250030 100026105039

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83600000003-1	71630040301-2
	10063125003-0	10002610503-9
Data do pagamento		05/02/2019
Valor em Dinheiro		371,63
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		371,63

DOCUMENTO: 020502
AUTENTICACAO SISBB: 2.892.F76.8AC.F5D.6CC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 000238			
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			
209.69645.86-9	JULIANA LOUISE DA SILVA IBIAPINO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
CANADA, 1249				VISTA ALEGRE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Marilia	SP	17.500-000	76766 - 218	314.115.548-84

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
10/08/1984	SUELI APARECIDA 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 empregador, 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
1.239,42	19/12/2018		28/01/2019	RA2

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 28/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.713,91	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 186,29	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 63,00 horas 40%	R$ 366,38
56.1 Horas Extras 2,45 horas a 50%	R$ 57,10	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 12,41	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 207,16
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 258,94	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 258,94	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 86,31
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.147,44**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 366,96	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 20,71
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 387,67**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.759,77**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 209.69645.86-9	11 Nome JULIANA LOUISE DA SILVA IBIAPINO		
17 CTPS (nº, série, UF) 76766 - 218	18 CPF 314.115.548-84	19 Data de Nascimento 10/08/1984	20 Nome da Mãe SUELI APARECIDA DA SILVA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, 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
19/12/2018		28/01/2019	RA2	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

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor liquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

06/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:34:56
306203062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/02/2019
NR. DOCUMENTO 553.198.000.018.170
VALOR TOTAL 3.759,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA L SILVA IBIAPINO
AGENCIA: 3198-4 CONTA: 18.170-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 4.E85.D2C.183.C63.3A9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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: 19845
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3319.0128.3209.0600.0102.5500.1000.0198.4518.6708.6298

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 re	333190004423669 / 09/01/2019 - 16:31:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. 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	09/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIAMS		17400-000	09/01/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

001	06/02/2019	600,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,68	24,03	0,00	0,00	600,68

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	600,68

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
4	vol			20,000	0,000

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
001180	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM. M LT Z2342618H VAL 08 2023 UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	30	14,69000	0,00	440,70	440,70	17,63	0,00	4	0
001030	LUVA CIRURGICA ESTERIL SUPERMAX 7,5 LT 006986 VAL 07 2021 SUPERMAX	40151100	200	6108	PAR	200	0,799900	0,00	159,98	159,98	6,40	0,00	4	0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 84,10-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 71184 Cod.Cliente:37495, Vendedor:61, ENTREGAR EM: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - ,WILLIAMS,GARCA,SPCEP:17400-000 ID 76005740.1 COTACAO 1679 ENTREGA SEGUNDA A SEXTA DAS 7 AS 11:30 E 14 AS 16:30	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:21
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793645044200000941718000045205277920000060068
BENEFICIARIO:
FIDC N.P. MULTISETORIAL PREVIA
NOME FANTASIA:
FIDC N.P. MULTISETORIAL PREVIA
CNPJ: 11.823.118/0001-36
SACADOR AVALISTA:
DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CNPJ: 28.320.906/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.601
DATA DE VENCIMENTO	06/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	06/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	600,68
VALOR COBRADO	600,68

NR.AUTENTICACAO A.D26.A2F.D2F.0DD.6B4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 30/01/2019 19:24:48

000048

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

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

03096961053494612

12- Total a Recolher

480,97

13- Data de Validade = 06/02/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000047 809702392019 902060309699 610534946122

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 30/01/2019 19:24:48

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

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

03096961053494612

12- Total a Recolher

480,97

13- Data de Validade = 06/02/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000047 809702392019 902060309699 610534946122

Autenticação mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 03096961053494612

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA — UF: SP — CEP: 17.400-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JULIANA LOUISE DA SILVA IBIAPINO

PIS/PASEP: 20969645869 — Admissão: 19/12/2018 — Categoria: 01

Data Nascimento: 10/08/1984 — Data Opcão: 19/12/2018 — CTPS: 0076766/00218

Movimentação: 28/01/2019 - I1 — Aviso Prévio: 3 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.595,03	0,00	386,75
Depósito	0,00	287,60	0,00	154,70
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	38,67

Valor Trabalhador: 442,30 — Valor Devido pela Empresa: 480,97

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85860000004-7	80970239201-9
	90206030969-9	61053494612-2
Data do pagamento		06/02/2019
Identificador		03096961053494612
Data de vencimento		06/02/2019
Valor Total		480,97

DOCUMENTO: 020602
AUTENTICACAO SISBB: 8.FC3.E45.8A5.D37.5A5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

07/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 18:27:17
306203062 SEGUNDA VIA 0059

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/02/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	6.450,73

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

NR.AUTENTICACAO 5.7D2.666.539.AA2.7A1

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2555 ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 324.781.538-40 — PIS: 209.75513.41-3
:: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 89565/449
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

0 Proventos: 1.841,45 Descontos: 165,73 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.675,72
0 Base INSS: 1.841,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,45 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.675,72

.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO — Situação: Trabalhando — CPF: 266.886.928-56 — PIS: 126.12223.18-7
:: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 11035/218
21 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	192,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	298,82 P					

0 Proventos: 2.140,27 Descontos: 220,22 Informativa: 171,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.920,05
0 Base INSS: 2.140,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.140,27 Valor FGTS: 171,22 Base IRRF: 1.947,65

.: 2621 ADRIANA MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 174.580.258-40 — PIS: 122.98476.22-7
:: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 04/01/2019 — CTPS/Série: 51774/094
17 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.364,01

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.227,61 P	998	I.N.S.S.		8,00	112,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	179,64 P					

0 Proventos: 1.407,25 Descontos: 112,58 Informativa: 112,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.294,67
0 Base INSS: 1.407,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.407,25 Valor FGTS: 112,58 Base IRRF: 1.294,67

.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 134.558.308-70 — PIS: 124.14642.04-3
:: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 10877/103
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	176,37 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	19,07 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
150 HORAS EXTRAS	7,18	99,16 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

1 Proventos: 1.959,68 Descontos: 203,97 Informativa: 156,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.755,71
0 Base INSS: 1.959,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.959,68 Valor FGTS: 156,77 Base IRRF: 1.593,72

.: 2490 AIDA MARIA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 083.866.778-30 — PIS: 120.23503.29-0
:: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 3028/26
25 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	190,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	275,83 P					

0 Proventos: 2.117,28 Descontos: 190,55 Informativa: 169,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.926,73
0 Base INSS: 2.117,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.117,28 Valor FGTS: 169,38 Base IRRF: 1.926,73

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60 Emissão: 12/02/2019
Folha Mensal Horas: 09:21:56
01/2019 000048

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE Situação: Trabalhando CPF: 430.483.788-55 PIS: 129.67732.15-1
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64647/387
19 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	194,69 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	321,80 P					

0 Proventos:	2.163,25	Descontos:	194,69	Informativa:	173,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.968,56
0 Base INSS:	2.163,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.163,25	Valor FGTS:	173,06	Base IRRF:	1.968,56

2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI Situação: Trabalhando CPF: 384.004.528-28 PIS: 136.34121.22-9
502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 24826/317
19 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.976,02

1 HORAS NORMAIS	106,67	1.587,21 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	93,33	1.481,95 D	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	93,33	1.388,81 P	998	I.N.S.S.	9,00	171,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	106,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	93,14 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	208,32 P					

0 Proventos:	3.383,93	Descontos:	1.680,72	Informativa:	152,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.703,21
0 Base INSS:	1.901,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.901,98	Valor FGTS:	152,15	Base IRRF:	1.730,81

ça período superior a 15 dias: 06/12/2018 a 14/01/2019

2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 349.944.158-62 PIS: 204.01557.51-5
61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 38223/239
18 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.712,51

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.712,51 P	998	I.N.S.S.	9,00	262,08 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	55,95 D	

0 Proventos:	2.912,11	Descontos:	318,03	Informativa:	232,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.594,08
0 Base INSS:	2.912,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.912,11	Valor FGTS:	232,96	Base IRRF:	2.650,03

2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Trabalhando CPF: 424.530.788-95 PIS: 160.13681.40-7
607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70061/354
9 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	71,89 D	

0 Proventos:	1.397,80	Descontos:	183,71	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.214,09
1 Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.285,98

2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 PIS: 160.29518.33-0
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 31957/379
14 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	183,69 D	
201 AD FUNÇÃO	250,00	250,00 P					
207 REEMBOLSO	50,00	50,00 P					
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	399,20 P					

0 Proventos:	2.341,05	Descontos:	183,69	Informativa:	163,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.157,36
0 Base INSS:	2.041,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,05	Valor FGTS:	163,28	Base IRRF:	1.857,36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
01/2019

Emissão: 12/02/2019
Horas: 09:21:56

000049

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR — Situação: Trabalhando — CPF: 429.952.328-83 — PIS: 160.97148.59-4
234 TEC. SEG. TRABALHO — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 37997/416
6 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.989,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.989,20 P	998	I.N.S.S.	9,00	196,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos:	2.188,80	Descontos:	196,99	Informativa:	175,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.991,81
0 Base INSS:	2.188,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.188,80	Valor FGTS:	175,10	Base IRRF:	1.991,81

2497 ANA LUCIA MARTINS ROCHA — Situação: Trabalhando — CPF: 308.723.768-00 — PIS: 201.00576.01-4
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 54669/173
25 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.841,45	Descontos:	193,33	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.648,12
1 Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.486,13

2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO — Situação: Trabalhando — CPF: 387.021.298-50 — PIS: 207.73334.25-9
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 42029/317
19 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos:	1.841,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,72
1 Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.486,13

2620 ANDERSON PIMENTA — Situação: Trabalhando — CPF: 435.767.788-29 — PIS: 160.13720.52-6
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 11/01/2019 — CTPS/Série: 037894/00354
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.642,85

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.095,23 P	998	I.N.S.S.	8,00	98,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	133,07 P				

0 Proventos:	1.228,30	Descontos:	98,26	Informativa:	98,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.130,04
0 Base INSS:	1.228,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.228,30	Valor FGTS:	98,26	Base IRRF:	1.130,04

2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 087.690.988-83 — PIS: 170.06924.47-0
7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 26812/23
26 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 3.188,76

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.188,76 P	998	I.N.S.S.	11,00	372,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	54,94 D

2 Proventos:	3.388,36	Descontos:	427,65	Informativa:	271,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.960,71
0 Base INSS:	3.388,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.388,36	Valor FGTS:	271,06	Base IRRF:	2.636,47

2502 ANDREA CRISTINA VEJAN — Situação: Trabalhando — CPF: 269.354.918-35 — PIS: 125.02010.19-7
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 49695/173
21 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

2 Proventos:	1.841,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,72
0 Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.296,54

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

irtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2503 ANDREIA LIMA PIOLA Situação: Trabalhando CPF: 369.608.518-90 PIS: 128.78388.18-8
69 NUTRICIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 43102/317
11 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.812,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.812,35 P	998	I.N.S.S.	11,00	331,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	58,25 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	3.011,95	Descontos:	417,16	Informativa:	240,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.594,79
0	Base INSS:	3.011,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.011,95	Valor FGTS:	240,95	Base IRRF:	2.680,64

2504 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 246.360.328-37 PIS: 126.89977.14-3
66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 91993/218
11 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.198,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.397,80	Descontos:	139,42	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,38
0	Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.285,98

2506 APARECIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 171.870.648-02 PIS: 123.74613.26-9
66 COPEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 61271/119
11 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.198,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2	Proventos:	1.397,80	Descontos:	139,42	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,38
1	Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	906,80

2507 ARIELE RASTELLI VOLL Situação: Trabalhando CPF: 104.420.529-60 PIS: 161.53899.67-7
14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 3579011/40
13 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.245,62

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.	8,00	115,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.445,22	Descontos:	143,21	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.302,01
0	Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22	Valor FGTS:	115,61	Base IRRF:	1.329,61

2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 PIS: 145.88928.20-8
524 ASSIST. ALMOXARIFADO Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 94467/354
2 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.331,46

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.331,46 P	998	I.N.S.S.	8,00	122,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.531,06	Descontos:	122,48	Informativa:	122,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.408,58
0	Base INSS:	1.531,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.531,06	Valor FGTS:	122,48	Base IRRF:	1.408,58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60 — Emissão: 12/02/2019
ilo: Folha Mensal — Horas: 09:21:56
petência: 01/2019

000051

irtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

.: 2509 BIANCA DE QUEIROZ SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 391.123.618-28 — PIS: 137.50059.93-3
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 39226/355
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.258,75 P	998	I.N.S.S.	9,00	166,98 D
4	SALARIO MATERNIDADE	46,67	383,10 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	3,07 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,03 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	46,58 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,30	10,84 P				

2 Proventos: 1.855,37 Descontos: 166,98 Informativa: 148,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.688,39
2 Base INSS: 1.855,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.855,37 Valor FGTS: 148,42 Base IRRF: 1.309,21
ça maternidade: 24/01/2019 a 23/05/2019

.: 2559 CAROLAINE PEREIRA DA SILVA — Situação: Demitido — CPF: 454.116.838-31 — PIS: 162.28598.17-2
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 19/12/2018 — CTPS/Série: 2437/433
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	985,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.860,47 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	14,00	429,67 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	83,47 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	12,27 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	136,82 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	54,73 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	16,63 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	136,82 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	16,63 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	51,15 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,11 P				

0 Proventos: 2.010,94 Descontos: 2.010,94 Informativa: 172,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 1.196,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.196,94 Valor FGTS: 172,93 Base IRRF: 1.101,20
TIDO EM 18/01/2019 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

.: 2510 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 333.192.648-50 — PIS: 209.66451.58-3
): 66 COPEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 65616/218
11 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 1.397,80 Descontos: 139,42 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.258,38
0 Base INSS: 1.397,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,80 Valor FGTS: 111,82 Base IRRF: 906,80

.: 2511 CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 262.704.858-94 — PIS: 165.37883.88-2
): 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 8196/110
9 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	71,89 D

1 Proventos: 1.397,80 Descontos: 183,71 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.214,09
0 Base INSS: 1.397,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,80 Valor FGTS: 111,82 Base IRRF: 1.096,39

.: 2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 488.246.648-14 — PIS: 268.08230.29-1
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 22/01/2019 — CTPS/Série: 005285/00442
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.642,85

1	HORAS NORMAIS	60,00	492,86 P	998	I.N.S.S.	8,00	39,42 D

1 Proventos: 492,86 Descontos: 39,42 Informativa: 39,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 453,44
0 Base INSS: 492,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 492,86 Valor FGTS: 39,42 Base IRRF: 263,85

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60 — Emissão: 12/02/2019
Folha Mensal — Horas: 09:21:56
01/2019

000152

artamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO — Situação: Trabalhando — CPF: 363.889.528-95 — PIS: 161.34111.24-5
648 ASSIST. R.H. — Vínculo: Celetista — Adm: 05/12/2018 — CTPS/Série: 12181/388
6 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.900,77

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.900,77 P	998	I.N.S.S.	9,00	171,06 D

0	Proventos:	1.900,77	Descontos:	171,06	Informativa:	152,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.729,71
0	Base INSS:	1.900,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.900,77	Valor FGTS:	152,06	Base IRRF:	1.729,71

2562 DENISE BOTELHO ANDRIETTA — Situação: Trabalhando — CPF: 291.554.378-00 — PIS: 206.12556.35-7
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 4649/269
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	190,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	275,83 P				

1	Proventos:	2.117,28	Descontos:	190,55	Informativa:	169,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.926,73
1	Base INSS:	2.117,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.117,28	Valor FGTS:	169,38	Base IRRF:	1.737,14

2520 DONIZETI ALMEIDA PRADO — Situação: Trabalhando — CPF: 799.277.508-20 — PIS: 106.71571.79-3
688 MOTORISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 68312/436
10 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.337,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.337,42 P	998	I.N.S.S.	8,00	139,09 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	401,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.738,65	Descontos:	166,69	Informativa:	139,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.571,96
0	Base INSS:	1.738,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.738,65	Valor FGTS:	139,09	Base IRRF:	1.599,56

2654 EDER LUIS MARTINS — Situação: Demitido — CPF: 320.401.468-14 — PIS: 126.94741.14-4
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 04/01/2019 — CTPS/Série: 084118/00218
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	180,00	1.477,67 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.560,42 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	12,58 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,00	167,42 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	17,00	521,74 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	12,27 D
200	HORAS EXTRAS 100%	4,10	75,50 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	136,82 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	16,63 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	136,82 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	16,63 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	51,15 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	179,64 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	114,93 P				

1	Proventos:	2.740,11	Descontos:	2.740,11	Informativa:	241,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	2.013,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.013,77	Valor FGTS:	241,64	Base IRRF:	1.454,90

TIDO EM 31/01/2019 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

2521 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 283.292.468-92 — PIS: 212.15695.31-6
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 84988/173
12 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.397,80	Descontos:	111,82	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.285,98
0	Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.285,98

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60 Emissão: 12/02/2019
Folha Mensal Horas: 09:21:56
01/2019 000153

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2522 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 322.363.938-14 PIS: 209.99875.46-3
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 83885/269
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.841,45	Descontos:	193,33	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.648,12
1 Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.486,13

2523 EDNA SATIRO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 200.192.238-89 PIS: 209.48795.83-7
607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75957/119
9 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
			203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	71,89 D

0 Proventos:	1.397,80	Descontos:	211,31	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.186,49
0 Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.285,98

2524 EDSON DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 084.336.768-73 PIS: 120.66074.38-3
17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 42698/26
3 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.900,77

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.900,77 P	998	I.N.S.S.	9,00	171,06 D

0 Proventos:	1.900,77	Descontos:	171,06	Informativa:	152,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.729,71
0 Base INSS:	1.900,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.900,77	Valor FGTS:	152,06	Base IRRF:	1.729,71

2706 ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 106.567.148-24 PIS: 209.89105.02-9
607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 32103/64
9 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos:	1.397,80	Descontos:	111,82	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.285,98
0 Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.285,98

2526 ELIANA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 298.964.048-79 PIS: 125.83556.17-9
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 8076/110
21 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	192,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	298,82 P				

0 Proventos:	2.140,27	Descontos:	220,22	Informativa:	171,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.920,05
0 Base INSS:	2.140,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.140,27	Valor FGTS:	171,22	Base IRRF:	1.947,65

2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 170.298.898-86 PIS: 124.14640.38-5
518 AUX. ADM.FARMACIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 93489/119
8 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.488,33

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.488,33 P	998	I.N.S.S.	8,00	135,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.687,93	Descontos:	162,63	Informativa:	135,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.525,30
0 Base INSS:	1.687,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.687,93	Valor FGTS:	135,03	Base IRRF:	1.552,90

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2628 ELISANGELA PEDROSO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 317.840.528-33 PIS: 128.69453.15-0
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 30680/317
24 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.841,45 Descontos: 165,73 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.675,72
0 Base INSS: 1.841,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,45 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.675,72

.: 2530 ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO Situação: Trabalhando CPF: 257.356.958-60 PIS: 126.07451.18-5
): 164 AUX FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 12024/218
4 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.684,68

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.684,68 P	998	I.N.S.S.	8,00	134,77 D

0 Proventos: 1.684,68 Descontos: 134,77 Informativa: 134,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.549,91
0 Base INSS: 1.684,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.684,68 Valor FGTS: 134,77 Base IRRF: 1.549,91

.: 2531 ELTON DOUGLAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 328.794.488-67 PIS: 127.42924.14-2
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4717/269
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.841,45 Descontos: 193,33 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.648,12
0 Base INSS: 1.841,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,45 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.675,72

.: 2705 EMERSON DE CONTI MONICO Situação: Trabalhando CPF: 145.732.388-59 PIS: 148.73138.47-3
): 8 AUX. ADMINIST. Vínculo: Celetista Adm: 15/12/2018 CTPS/Série: 65680/417
3 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.245,62

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.	8,00	115,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.445,22 Descontos: 115,61 Informativa: 115,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.329,61
0 Base INSS: 1.445,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.445,22 Valor FGTS: 115,61 Base IRRF: 1.329,61

.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 310.738.278-79 PIS: 209.48801.31-4
): 164 AUX FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 91419/173
4 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.684,68

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.684,68 P	998	I.N.S.S.	8,00	134,77 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.684,68 Descontos: 162,37 Informativa: 134,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.522,31
0 Base INSS: 1.684,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.684,68 Valor FGTS: 134,77 Base IRRF: 1.549,91

.: 2563 EVANILDE ANDREAÇA PEDROSO Situação: Trabalhando CPF: 253.496.488-70 PIS: 126.89084.15-7
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/12/2018 CTPS/Série: 66907/173
22 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.841,45 Descontos: 165,73 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.675,72
0 Base INSS: 1.841,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,45 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.675,72

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 319.857.908-23 PIS: 129.75179.15-6
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 74702/354
18 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.841,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,72
0	Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.675,72

.: 2536 FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI A Situação: Trabalhando CPF: 228.986.908-21 PIS: 127.93999.17-4
): 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 66344/269
9 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.198,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	1.397,80	Descontos:	139,42	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,38
0	Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.096,39

.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO AMARAL Situação: Trabalhando CPF: 287.449.418-62 PIS: 127.10197.14-8
): 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 62917/221
13 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.245,62

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.	8,00	115,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.445,22	Descontos:	143,21	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.302,01
0	Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22	Valor FGTS:	115,61	Base IRRF:	1.329,61

.: 2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO Situação: Trabalhando CPF: 294.647.348-17 PIS: 129.05328.18-7
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 53629/218
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.841,45	Descontos:	193,33	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.648,12
0	Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.675,72

.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 366.381.118-25 PIS: 128.04691.16-2
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 76286/269
21 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	190,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	275,83 P				

0	Proventos:	2.117,28	Descontos:	218,15	Informativa:	169,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.899,13
0	Base INSS:	2.117,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.117,28	Valor FGTS:	169,38	Base IRRF:	1.926,73

.: 2618 HUDSON CALISTO DE BRITO Situação: Trabalhando CPF: 426.921.598-45 PIS: 165.78196.07-3
): 16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/01/2019 CTPS/Série: 099523/00317
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.364,01

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.045,74 P	998	I.N.S.S.	8,00	105,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,03 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,00	114,58 P				

0	Proventos:	1.313,35	Descontos:	105,06	Informativa:	105,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.208,29
0	Base INSS:	1.313,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.313,35	Valor FGTS:	105,06	Base IRRF:	1.208,29

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
01/2019

Emissão: 12/02/2019
Horas: 09:21:56

000156

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2545 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 257.207.358-79 — PIS: 209.48798.11-9
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 13008/149
19 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	186,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,00	229,86 P				

1 Proventos:	2.071,31	Descontos:	186,41	Informativa:	165,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.884,90
1 Base INSS:	2.071,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.071,31	Valor FGTS:	165,70	Base IRRF:	1.695,31

2572 IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSA — Situação: Trabalhando — CPF: 285.929.258-60 — PIS: 128.14672.22-5
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/01/2019 — CTPS/Série: 12038/218
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	8,00	131,34 D

0 Proventos:	1.641,85	Descontos:	131,34	Informativa:	131,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.510,51
0 Base INSS:	1.641,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.641,85	Valor FGTS:	131,34	Base IRRF:	1.510,51

2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI — Situação: Trabalhando — CPF: 406.503.098-63 — PIS: 200.77855.91-9
60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 64293/417
8 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.427,65

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.427,65 P	998	I.N.S.S.	11,00	348,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	68,87 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	543,79 P				

0 Proventos:	3.171,04	Descontos:	417,68	Informativa:	253,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.753,36
0 Base INSS:	3.171,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.171,04	Valor FGTS:	253,68	Base IRRF:	2.822,23

2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA — Situação: Trabalhando — CPF: 362.796.228-19 — PIS: 129.14580.14-4
56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70024/317
15 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.907,76

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.907,76 P	998	I.N.S.S.	11,00	341,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	64,62 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.107,36	Descontos:	434,02	Informativa:	248,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.673,34
0 Base INSS:	3.107,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,36	Valor FGTS:	248,58	Base IRRF:	2.765,56

2549 IVANILDA SANTOS EUSEBIO — Situação: Trabalhando — CPF: 835.171.385-68 — PIS: 162.07152.03-5
66 COPEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 65381/218
11 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.397,80	Descontos:	139,42	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,38
0 Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.285,98

2550 IVANILDE PEREIRA IZIDORO — Situação: Trabalhando — CPF: 063.011.488-94 — PIS: 120.67378.17-3
133 TELEFONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 66582/527
5 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.245,62

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.	8,00	115,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.445,22	Descontos:	143,21	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.302,01
0 Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22	Valor FGTS:	115,61	Base IRRF:	1.329,61

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

2551 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 145.879.088-60 — PIS: 124.00852.12-1
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 14397/110
9 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.397,80 Descontos: 139,42 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.258,38
0 Base INSS: 1.397,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,80 Valor FGTS: 111,82 Base IRRF: 1.285,98

2552 IZABEL PEREIRA BISPO — Situação: Trabalhando — CPF: 092.975.248-18 — PIS: 125.48784.31-4
66 COPEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 75766/53
11 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
			203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	71,89 D

0 Proventos: 1.397,80 Descontos: 211,31 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.186,49
0 Base INSS: 1.397,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,80 Valor FGTS: 111,82 Base IRRF: 1.285,98

2573 JANAINA FREITAS PELOSO — Situação: Trabalhando — CPF: 303.659.758-18 — PIS: 203.17719.19-4
60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 13/12/2018 — CTPS/Série: 4637/269
8 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.427,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.427,64 P	998	I.N.S.S.	11,00	345,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	66,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,00	509,80 P				

0 Proventos: 3.137,04 Descontos: 411,67 Informativa: 250,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.725,37
0 Base INSS: 3.137,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.137,04 Valor FGTS: 250,96 Base IRRF: 2.791,97

2632 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FE — Situação: Trabalhando — CPF: 303.154.708-01 — PIS: 200.81824.65-8
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 35678/269
19 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.841,45 Descontos: 165,73 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.675,72
0 Base INSS: 1.841,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,45 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.675,72

2553 JESSICA ALVES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 411.114.888-35 — PIS: 204.89207.44-2
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 1541/354
14 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	183,69 D
201 AD FUNÇÃO	250,00	250,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
207 REEMBOLSO	50,00	50,00 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	399,20 P				

1 Proventos: 2.341,05 Descontos: 211,29 Informativa: 163,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.129,76
1 Base INSS: 2.041,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.041,05 Valor FGTS: 163,28 Base IRRF: 1.667,77

2574 JOSE BENEDITO BERNARDES NETTO — Situação: Trabalhando — CPF: 311.567.328-08 — PIS: 127.35472.14-2
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 15/12/2018 — CTPS/Série: 20971/218
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.841,45 Descontos: 165,73 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.675,72
0 Base INSS: 1.841,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,45 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.675,72

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
01/2019

Emissão: 12/02/2019
Horas: 09:21:56

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2554 JOSEFINA MARIA ROMUALDO — Situação: Trabalhando — CPF: 170.563.188-60 — PIS: 124.59891.40-9
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 47750/607
9 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.397,80 Descontos: 139,42 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.258,38
0 Base INSS: 1.397,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,80 Valor FGTS: 111,82 Base IRRF: 1.285,98

2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 340.123.428-51 — PIS: 127.33339.17-8
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 31/01/2019 — CTPS/Série: 018420/00269
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	6,67	54,73 P	998	I.N.S.S.	8,00	4,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	6,65 P				

2 Proventos: 61,38 Descontos: 4,91 Informativa: 4,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 56,47
0 Base INSS: 61,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 61,38 Valor FGTS: 4,91 Base IRRF: 0,00

2556 JUAN CARLOS DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 458.373.188-44 — PIS: 200.81821.79-9
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70747/445
13 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.245,62

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.	8,00	115,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.445,22 Descontos: 115,61 Informativa: 115,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.329,61
0 Base INSS: 1.445,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.445,22 Valor FGTS: 115,61 Base IRRF: 1.329,61

2575 JULIANA LOUISE DA SILVA IBIAPINO — Situação: Demitido — CPF: 314.115.548-84 — PIS: 209.69645.86-9
56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 19/12/2018 — CTPS/Série: 76766/218
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.907,76

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	186,67	2.713,91 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.669,20 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	12,41 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	11,00	366,96 D
831 MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	4,00	207,16 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	20,71 D
150 HORAS EXTRAS	2,45	57,10 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	90,57 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	242,31 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	16,63 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	242,31 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	16,63 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	86,31 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	366,38 P				

0 Proventos: 4.147,44 Descontos: 4.147,44 Informativa: 480,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 3.595,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.595,03 Valor FGTS: 480,96 Base IRRF: 3.207,36
TIDO EM 28/01/2019 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

2623 LAERTE FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 250.077.578-02 — PIS: 122.13633.01-2
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 22/01/2019 — CTPS/Série: 55648/00053
10 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS	60,00	359,46 P	998	I.N.S.S.	8,00	33,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	59,88 P				

1 Proventos: 419,34 Descontos: 33,54 Informativa: 33,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 385,80
0 Base INSS: 419,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 419,34 Valor FGTS: 33,54 Base IRRF: 196,21

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60 — Emissão: 12/02/2019
Folha Mensal — Horas: 09:21:56
01/2019

000059

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2580 LANA CAROLINA DE SOUZA — Situação: Demitido — CPF: 412.825.478-95 — PIS: 163.78581.51-8
33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 12230/388
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.364,20

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	113,33	773,05 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.522,71 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,40 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	73,34 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	10,00	260,63 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	10,42 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
150	HORAS EXTRAS	2,15	25,22 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	113,68 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	16,63 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	113,68 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	16,63 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	43,44 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,11 P				

0	Proventos:	1.606,47	Descontos:	1.606,47	Informativa:	162,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	1.047,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.047,09	Valor FGTS:	162,49	Base IRRF:	963,33

TIDO EM 17/01/2019 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

2558 LARISSA SILVA ROCHA BRENE — Situação: Trabalhando — CPF: 424.251.298-80 — PIS: 140.86480.52-9
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 44927/354
19 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	186,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,00	229,86 P				

0	Proventos:	2.071,31	Descontos:	186,41	Informativa:	165,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.884,90
0	Base INSS:	2.071,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.071,31	Valor FGTS:	165,70	Base IRRF:	1.884,90

2560 LEIDE SABRINA JUSTINO — Situação: Trabalhando — CPF: 306.288.728-10 — PIS: 126.81687.14-6
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 89470/218
9 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.397,80	Descontos:	111,82	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.285,98
0	Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.285,98

2582 LILIANE BORTOLETO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 439.163.558-56 — PIS: 126.57346.18-0
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 30285/381
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.841,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,72
0	Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.675,72

2675 LUCIA GASPARINI SACCA — Situação: Trabalhando — CPF: 297.579.828-81 — PIS: 125.44895.80-4
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 07/01/2019 — CTPS/Série: 89616/00173
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.313,48 P	998	I.N.S.S.	8,00	117,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	159,68 P				

1	Proventos:	1.473,16	Descontos:	117,85	Informativa:	117,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.355,31
0	Base INSS:	1.473,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.473,16	Valor FGTS:	117,85	Base IRRF:	1.165,72

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2564 LUCIANA BERNAVA BALLES Situação: Trabalhando CPF: 266.435.168-03 PIS: 126.34230.14-3
): 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26101/218
17 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.976,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.976,02 P	998	I.N.S.S.	11,00	349,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	69,17 D

0 Proventos:	3.175,62	Descontos:	418,48	Informativa:	254,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.757,14
0 Base INSS:	3.175,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.175,62	Valor FGTS:	254,04	Base IRRF:	2.826,31

.: 2585 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.416.508-20 PIS: 127.70183.14-3
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 17/12/2018 CTPS/Série: 10052/269
18 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos:	1.841,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,72
0 Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.675,72

.: 2566 LUIS FERNANDO ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 359.353.158-58 PIS: 163.78620.49-1
): 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 66397/269
13 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.245,62

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.	8,00	123,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,00	104,63 P				

0 Proventos:	1.549,85	Descontos:	123,98	Informativa:	123,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.425,87
0 Base INSS:	1.549,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.549,85	Valor FGTS:	123,98	Base IRRF:	1.425,87

.: 2567 LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 449.702.398-27 PIS: 206.49184.17-8
): 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 19616/393
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.364,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.364,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	120,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
			8792	DIAS FALTAS	1,00	45,47 D

0 Proventos:	1.557,15	Descontos:	194,00	Informativa:	120,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.363,15
0 Base INSS:	1.511,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.511,68	Valor FGTS:	120,93	Base IRRF:	1.390,75

.: 2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 PIS: 108.53411.24-4
): 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10916/607
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.364,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.364,20 P	998	I.N.S.S.	9,00	161,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	229,19 P				

0 Proventos:	1.792,99	Descontos:	161,36	Informativa:	143,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.631,63
0 Base INSS:	1.792,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.792,99	Valor FGTS:	143,43	Base IRRF:	1.631,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
01/2019

Emissão: 12/02/2019
Horas: 09:21:56

000061

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2586 LUZIA DA SILVA CAMPOS — Situação: Demitido — CPF: 324.227.088-62 — PIS: 127.55532.14-0
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 15/12/2018 — CTPS/Série: 13051/261
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	46,67	383,10 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	21,00	681,29 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	136,82 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	34,37 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	8,76 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	16,63 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	54,07 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	69,71 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	46,57 P				

0	Proventos:	715,66	Descontos:	715,66	Informativa:	34,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	429,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	429,67	Valor FGTS:	34,37	Base IRRF:	395,30

TIDO EM 07/01/2019 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

2568 MARIA APARECIDA GARCIA — Situação: Trabalhando — CPF: 028.318.958-47 — PIS: 126.88846.17-7
29 COZINHEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 75226/607
11 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,32

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,32 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.397,92	Descontos:	139,43	Informativa:	111,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,49
0	Base INSS:	1.397,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,92	Valor FGTS:	111,83	Base IRRF:	1.286,09

2569 MARIA APARECIDA STANQUINI — Situação: Trabalhando — CPF: 096.363.488-71 — PIS: 122.35422.76-6
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 75651/53
19 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	196,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,00	344,79 P				

0	Proventos:	2.186,24	Descontos:	224,36	Informativa:	174,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.961,88
0	Base INSS:	2.186,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.186,24	Valor FGTS:	174,89	Base IRRF:	1.989,48

2570 MARIA CRISTINA TEICHEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 882.610.344-53 — PIS: 120.67375.91-3
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 42319/26
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.841,45	Descontos:	193,33	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.648,12
0	Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.675,72

2571 MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCH — Situação: Trabalhando — CPF: 161.881.788-43 — PIS: 128.21230.15-1
29 COZINHEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 47208/53
11 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,32

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,32 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.397,92	Descontos:	139,43	Informativa:	111,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,49
0	Base INSS:	1.397,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,92	Valor FGTS:	111,83	Base IRRF:	1.286,09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2670 MARIANA FAUSTINO DUARTE — Situação: Trabalhando — CPF: 434.800.148-01 — PIS: 200.81833.80-0
16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 05/01/2019 — CTPS/Série: 302970/00381
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.364,02

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.182,15 P	998	I.N.S.S.	8,00	94,57 D

1	Proventos:	1.182,15	Descontos:	94,57	Informativa:	94,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.087,58
0	Base INSS:	1.182,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.182,15	Valor FGTS:	94,57	Base IRRF:	897,99

2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 430.433.698-31 — PIS: 201.67050.41-3
60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 97637/381
8 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.427,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.427,65 P	998	I.N.S.S.	9,00	236,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	36,51 D

0	Proventos:	2.627,25	Descontos:	272,96	Informativa:	210,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.354,29
0	Base INSS:	2.627,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.627,25	Valor FGTS:	210,18	Base IRRF:	2.390,80

2591 MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 385.905.828-25 — PIS: 204.89211.16-4
33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 68580/405
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.364,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.364,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	125,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.563,80	Descontos:	125,10	Informativa:	125,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.438,70
0	Base INSS:	1.563,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.563,80	Valor FGTS:	125,10	Base IRRF:	1.438,70

2577 MARILDE INES GUARNIERI — Situação: Trabalhando — CPF: 017.813.009-50 — PIS: 126.51163.17-3
56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 51009/16
16 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.907,76

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.907,76 P	998	I.N.S.S.	11,00	341,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	64,62 D

0	Proventos:	3.107,36	Descontos:	406,42	Informativa:	248,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.700,94
0	Base INSS:	3.107,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,36	Valor FGTS:	248,58	Base IRRF:	2.765,56

2578 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN — Situação: Trabalhando — CPF: 147.217.608-17 — PIS: 123.57975.01-8
29 COZINHEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 14161/110
11 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,32

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,32 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.397,92	Descontos:	111,83	Informativa:	111,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.286,09
0	Base INSS:	1.397,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,92	Valor FGTS:	111,83	Base IRRF:	1.286,09

2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 086.369.308-39 — PIS: 122.37140.54-7
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 79369/66
21 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.841,45	Descontos:	193,33	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.648,12
0	Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.675,72

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60 — Emissão: 12/02/2019
Folha Mensal — Horas: 09:21:56
01/2019

003063

irtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO — Situação: Trabalhando — CPF: 355.513.258-06 — PIS: 128.21411.18-0
53 COMPRADOR(A) — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 80320/269
1 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.502,24

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.502,24 P	998	I.N.S.S.	9,00	225,20 D
				856	IRRF EMPREGADOR	7,50	27,98 D

0 Proventos: 2.502,24 Descontos: 253,18 Informativa: 200,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.249,06
0 Base INSS: 2.502,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.502,24 Valor FGTS: 200,17 Base IRRF: 2.277,04

2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 448.310.758-50 — PIS: 204.85792.92-8
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 19/01/2019 — CTPS/Série: 013039/00388
16 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	80,00	656,74 P	998	I.N.S.S.	8,00	58,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	79,84 P				

0 Proventos: 736,58 Descontos: 58,92 Informativa: 58,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 677,66
0 Base INSS: 736,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 736,58 Valor FGTS: 58,92 Base IRRF: 677,66

2588 MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 415.625.868-82 — PIS: 201.67053.49-8
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 18/12/2018 — CTPS/Série: 39022/393
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.841,45 Descontos: 165,73 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.675,72
0 Base INSS: 1.841,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,45 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.675,72

2583 MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS — Situação: Trabalhando — CPF: 392.277.738-43 — PIS: 207.78143.30-3
502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 17453/354
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.976,02

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.976,02 P	998	I.N.S.S.	11,00	358,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	80,27 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	83,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.258,95 Descontos: 466,35 Informativa: 260,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.792,60
0 Base INSS: 3.258,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.258,95 Valor FGTS: 260,71 Base IRRF: 2.900,47

2505 MELISSA MANARESI BASSO — Situação: Trabalhando — CPF: 257.269.668-13 — PIS: 126.90847.16-9
502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 4709/261
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.976,02

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.976,02 P	998	I.N.S.S.	11,00	413,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	147,02 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	583,30 P				

0 Proventos: 3.758,92 Descontos: 560,50 Informativa: 300,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.198,42
0 Base INSS: 3.758,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.758,92 Valor FGTS: 300,71 Base IRRF: 3.345,44

2626 MONICA REGINA TIOSSI GREGORATO — Situação: Trabalhando — CPF: 221.174.388-90 — PIS: 126.48131.18-5
56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 05/01/2019 — CTPS/Série: 053841/00218
19 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.976,02

1	HORAS NORMAIS	173,33	2.579,22 P	998	I.N.S.S.	9,00	251,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,88 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,00	41,66 P				

0 Proventos: 2.793,87 Descontos: 299,32 Informativa: 223,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.494,55
0 Base INSS: 2.793,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.793,87 Valor FGTS: 223,50 Base IRRF: 2.542,43

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60 — Emissão: 12/02/2019
Folha Mensal — Horas: 09:21:56
01/2019

000064

EXTRATO MENSAL

2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 339.603.248-98 — PIS: 190.21706.34-5
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 33039/269
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

2 Proventos:	1.841,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,72
1 Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.296,54

2638 PAULO HENRIQUE TRAMONTINI — Situação: Trabalhando — CPF: 141.327.438-29 — PIS: 123.24026.24-6
282 COORD. FINANCEIRO — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 1200/103
3 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 5.856,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	5.856,71 P	998	I.N.S.S.	11,00	642,33 D
			856	IRRF EMPREGADOR	27,50	460,32 D

2 Proventos:	5.856,71	Descontos:	1.102,65	Informativa:	468,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.754,06
0 Base INSS:	5.839,45	Excedente INSS:	17,26	Base FGTS:	5.856,71	Valor FGTS:	468,53	Base IRRF:	4.835,20

2589 PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS I — Situação: Trabalhando — CPF: 316.618.568-29 — PIS: 128.00727.18-9
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 40834/269
8 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.245,62

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.	8,00	115,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos:	1.445,22	Descontos:	115,61	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.329,61
0 Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22	Valor FGTS:	115,61	Base IRRF:	1.329,61

2590 PRISCILA DIAS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 400.940.688-79 — PIS: 204.89213.42-6
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 63336/317
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	190,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	275,83 P				

0 Proventos:	2.117,28	Descontos:	190,55	Informativa:	169,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.926,73
0 Base INSS:	2.117,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.117,28	Valor FGTS:	169,38	Base IRRF:	1.926,73

2597 PRISCILA PEREIRA MANTUANI — Situação: Trabalhando — CPF: 344.949.028-10 — PIS: 135.70715.89-1
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 19/12/2018 — CTPS/Série: 59413/305
13 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.245,62

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.	8,00	115,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos:	1.445,22	Descontos:	115,61	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.329,61
0 Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22	Valor FGTS:	115,61	Base IRRF:	1.329,61

2707 PRISCILA REGINA DE SOUSA — Situação: Trabalhando — CPF: 450.858.848-41 — PIS: 201.01323.27-6
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/01/2019 — CTPS/Série: 005060/00442
21 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.258,75 P	998	I.N.S.S.	8,00	120,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,03 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	91,94 P				

0 Proventos:	1.503,72	Descontos:	120,29	Informativa:	120,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.383,43
0 Base INSS:	1.503,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.503,72	Valor FGTS:	120,29	Base IRRF:	1.383,43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

l:	45.349.461/0009-60	Emissão:	12/02/2019
ılo:	Folha Mensal	Horas:	09:21:56
petência:	01/2019		

ırtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

.: 2592 RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 330.214.058-43 — PIS: 133.76738.81-4
): 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 49406/269
13 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.245,62

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.	8,00	115,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.445,22	Descontos:	143,21	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.302,01
0	Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22	Valor FGTS:	115,61	Base IRRF:	1.329,61

.: 2593 RAFAELA CRISTINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 381.127.748-03 — PIS: 200.81853.97-6
): 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 81109/317
19 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.364,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.364,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	125,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.563,80	Descontos:	125,10	Informativa:	125,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.438,70
0	Base INSS:	1.563,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.563,80	Valor FGTS:	125,10	Base IRRF:	1.438,70

.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO — Situação: Trabalhando — CPF: 113.085.588-05 — PIS: 123.81331.11-7
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 25332/92
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	192,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	298,82 P				

0	Proventos:	2.140,27	Descontos:	220,22	Informativa:	171,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.920,05
0	Base INSS:	2.140,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.140,27	Valor FGTS:	171,22	Base IRRF:	1.947,65

.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 269.084.118-50 — PIS: 125.82574.15-7
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 68553/53
25 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	190,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	275,83 P				

0	Proventos:	2.117,28	Descontos:	218,15	Informativa:	169,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.899,13
0	Base INSS:	2.117,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.117,28	Valor FGTS:	169,38	Base IRRF:	1.926,73

.: 2596 RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FR — Situação: Trabalhando — CPF: 148.749.688-56 — PIS: 209.48704.96-3
): 29 COZINHEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 86746/61
11 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,32

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,32 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.397,92	Descontos:	139,43	Informativa:	111,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,49
0	Base INSS:	1.397,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,92	Valor FGTS:	111,83	Base IRRF:	1.286,09

.: 2598 ROBERTO CARLOS GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 424.572.758-65 — PIS: 165.57949.56-0
): 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 89366/317
10 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.364,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.364,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	125,10 D
201	AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	2.013,80	Descontos:	125,10	Informativa:	125,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.888,70
0	Base INSS:	1.563,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.563,80	Valor FGTS:	125,10	Base IRRF:	1.438,70

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
01/2019

Horas: 09:21:56

000066

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO — Situação: Trabalhando — CPF: 317.786.488-86 — PIS: 127.57155.17-4
462 SUPERV. FATURAMENTO — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 13031/269
4 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.159,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.159,38 P	998	I.N.S.S.		9,00	194,34 D

0 Proventos:	2.159,38	Descontos:	194,34	Informativa:	172,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.965,04
0 Base INSS:	2.159,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.159,38	Valor FGTS:	172,75	Base IRRF:	1.965,04

2600 ROSANA GENEROSO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 147.640.468-22 — PIS: 209.99869.50-1
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 61198/119
12 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.		8,00	111,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.397,80	Descontos:	139,42	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,38
0 Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.285,98

2601 ROSANE HERMINIA DE ANDRADE — Situação: Trabalhando — CPF: 145.879.358-32 — PIS: 133.36666.72-3
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 27767/92
12 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.		8,00	111,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.397,80	Descontos:	139,42	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,38
0 Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.285,98

2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS — Situação: Trabalhando — CPF: 292.423.788-28 — PIS: 126.45481.15-0
133 TELEFONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 58820/218
5 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.245,62

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.		8,00	115,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.445,22	Descontos:	143,21	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.302,01
0 Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22	Valor FGTS:	115,61	Base IRRF:	1.329,61

2603 ROSE MARY RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 161.886.938-88 — PIS: 124.41999.27-5
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 24250/110
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	177,58 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	21,25 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
150 HORAS EXTRAS	8,00	110,49 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

0 Proventos:	1.973,19	Descontos:	205,18	Informativa:	157,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.768,01
0 Base INSS:	1.973,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.973,19	Valor FGTS:	157,85	Base IRRF:	1.795,61

2604 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 325.966.288-05 — PIS: 206.19512.51-7
29 COZINHEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 94701/87
11 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,32 P	998	I.N.S.S.		8,00	111,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.397,92	Descontos:	139,43	Informativa:	111,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,49
0 Base INSS:	1.397,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,92	Valor FGTS:	111,83	Base IRRF:	1.286,09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

2605 ROSELY VASCO — Situação: Trabalhando — CPF: 132.934.408-19 — PIS: 209.48795.05-5
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 61289/119
9 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.397,80	Descontos:	139,42	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,38
0	Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.285,98

2710 RUTE HELENA NOGUEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.561.788-39 — PIS: 124.50595.29-7
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 61058/119
9 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
9382	VALE ALIMENTACAO	150,00	150,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.547,80	Descontos:	111,82	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.435,98
0	Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.285,98

2606 SANDRA ELISA MENDES DE COSTANTINO — Situação: Trabalhando — CPF: 006.642.069-56 — PIS: 125.67448.77-4
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 18/12/2018 — CTPS/Série: 95261/201
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.841,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,72
0	Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.675,72

2610 SILVIA ANDREIA DA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 246.240.758-89 — PIS: 125.54684.35-0
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 612346/119
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	192,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	298,82 P				

0	Proventos:	2.140,27	Descontos:	220,22	Informativa:	171,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.920,05
0	Base INSS:	2.140,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.140,27	Valor FGTS:	171,22	Base IRRF:	1.947,65

2612 SILVIA REGINA SAURO DA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.314.868-93 — PIS: 122.10909.16-5
502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 54868/39
19 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.976,02

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.976,02 P	998	I.N.S.S.	11,00	349,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	69,17 D

0	Proventos:	3.175,62	Descontos:	418,48	Informativa:	254,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.757,14
0	Base INSS:	3.175,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.175,62	Valor FGTS:	254,04	Base IRRF:	2.826,31

2613 SIMONE NEILDO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 167.742.108-80 — PIS: 209.48801.53-5
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 12957/269
12 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.397,80	Descontos:	139,42	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,38
0	Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.285,98

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
01/2019

Emissão: 12/02/2019
Horas: 09:21:56

00068

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2615 TALITA PARANHOS DE FREITAS — Situação: Trabalhando — CPF: 354.589.058-90 — PIS: 128.52829.18-7
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 64740/269
21 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos:	1.841,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,72
0 Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.675,72

2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES — Situação: Trabalhando — CPF: 428.211.358-82 — PIS: 165.42183.04-4
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 1473/408
23 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos:	1.841,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,72
0 Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.675,72

2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO — Situação: Trabalhando — CPF: 338.359.298-79 — PIS: 128.20323.15-6
56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 86245/269
24 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.907,76

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.907,76 P	998	I.N.S.S.	11,00	341,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	64,62 D

0 Proventos:	3.107,36	Descontos:	406,42	Informativa:	248,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.700,94
0 Base INSS:	3.107,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,36	Valor FGTS:	248,58	Base IRRF:	2.765,56

2619 VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES — Situação: Trabalhando — CPF: 296.337.278-71 — PIS: 128.22489.17-5
17 ASSIST. ADMINISTR. — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 11557/221
3 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.384,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.384,15 P	998	I.N.S.S.	8,00	126,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos:	1.583,75	Descontos:	126,70	Informativa:	126,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.457,05
0 Base INSS:	1.583,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.583,75	Valor FGTS:	126,70	Base IRRF:	1.457,05

2607 VERIDIANE GIROTTO — Situação: Trabalhando — CPF: 226.186.558-93 — PIS: 129.43928.15-3
502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 19/12/2018 — CTPS/Série: 35459/354
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.976,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.976,29 P	998	I.N.S.S.	11,00	349,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	69,19 D

0 Proventos:	3.175,89	Descontos:	418,53	Informativa:	254,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.757,36
0 Base INSS:	3.175,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.175,89	Valor FGTS:	254,07	Base IRRF:	2.826,55

2624 WALTER OLIVEIRA LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 269.562.978-84 — PIS: 203.24642.92-4
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 55095/173
13 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.245,62

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	209,26 P				

0 Proventos:	1.654,48	Descontos:	132,35	Informativa:	132,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.522,13
0 Base INSS:	1.654,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.654,48	Valor FGTS:	132,35	Base IRRF:	1.522,13

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
01/2019

Emissão: 12/02/2019
Horas: 09:21:56

000069

EXTRATO MENSAL

2625 WASHINGTON GOMES MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 315.679.078-81 — PIS: 130.46161.93-9
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 26648/252
13 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.245,62

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.	8,00	133,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	226,70 P				

0	Proventos:	1.671,92	Descontos:	133,75	Informativa:	133,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.538,17
0	Base INSS:	1.671,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.671,92	Valor FGTS:	133,75	Base IRRF:	1.538,17

1 BARBARA DA SILVA PESSOA — Situação: Trabalhando — CPF: 417.351.078-08 — PIS: 160.25232.55-6
490 AUTONOMO — Vínculo: Autônomo — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série:
26 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 0,01

8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	0,01 P				

0	Proventos:	0,01	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,01
0	Base INSS:	0,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,01

is por Departamento

	Proventos	Descontos	Liquido
1 AHBB GARÇA - HSL	236.245,57	35.914,13	200.331,44
Total:	236.245,57	35.914,13	200.331,44

Total Geral Proventos: 236.245,57 — Total Geral Descontos: 35.914,13
Líquido Geral: 200.331,44

mo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	22.743,32	193.489,92 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.612,80 D
4	SALARIO MATERNIDADE	46,67	383,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.269,60	1.269,60 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	93,33	1.388,81 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	24,00	287,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.220,00	20.951,36 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	44,00	725,56 D
17	INSALUBRIDADE 40%	80,00	798,40 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	21,00	681,29 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	766,45 P	856	IRRF EMPREGADOR	170,00	1.548,67 D
150	HORAS EXTRAS	19,78	291,97 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	93,33	1.481,95 D
200	HORAS EXTRAS 100%	4,10	75,50 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	32,00	55,67 D
201	AD FUNÇÃO	950,00	950,00 P	998	I.N.S.S.	1.040,00	20.102,95 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1.970,30	7.139,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,88 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	401,23 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	100,20 D
207	REEMBOLSO	100,00	100,00 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	70,71 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	8,76 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	83,15 P				
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	45,00	1.419,20 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	3,07 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	46,58 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	93,14 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	69,71 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	286,12 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	629,63 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	66,52 P				
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	0,01 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	646,67	6.332,84 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	400,00	400,00 P				

Líquido Geral: 200.331,44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Situações

ero de empregados:	124
ero de estagiários:	0
lhando:	119
ado direitos integrais:	0
ado acidente de trabalho:	0
ado serviço militar:	0
o maternidade:	0
o maternidade INSS:	0
ça:	0
ça Profissional:	0
ça sem vencimento:	0
tido:	5
ferido:	0
;	0
ato sindical:	0
entadoria:	0
. curso/programa de qualificação:	0
ncia justificada:	0
s motivos de afastamento:	0
ssões:	13
ero de contribuintes:	1

Salário contribuição empregados:	230.562,76
Salário contribuição contribuintes:	0,01
Excedente:	17,26
Base total:	230.580,03
Segurados:	20.884,18
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	20.884,18
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	432,75
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	20.451,43
Terceiros:	0,00
Total INSS:	20.451,43

Base IRRF Mensal:	203.367,67
Valor IRRF Mensal:	1.596,55
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:	450,89
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.596,55
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	222.727,19
Valor do FGTS:	17.817,57
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	7.852,83
FGTS - GRRF:	1.058,02
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	650,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 200.331,44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

o: Folha Mensal

etência: 01/2019

Emissão: 08/02/2019

Horas: 10:07:35

00[illegible]71

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2555	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	324.781.538-40	1.675,72
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	1.920,05
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	1.294,67
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.755,71
2490	AIDA MARIA FERREIRA	083.866.778-30	1.926,73
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	1.968,56
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	1.703,21
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	349.944.158-62	2.594,08
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.214,09
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	2.157,36
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	1.991,81
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	308.723.768-00	1.648,12
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	1.675,72
2620	ANDERSON PIMENTA	435.767.788-29	1.130,04
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	2.960,71
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	1.675,72
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	369.608.518-90	2.594,79
2504	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	1.258,38
2506	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	1.258,38
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.302,01
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	1.408,58
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	391.123.618-28	1.688,39
2510	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	1.258,38
2511	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SIL	262.704.858-94	1.214,09
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	453,44
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	1.729,71
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	1.926,73
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	799.277.508-20	1.571,96
2521	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	1.285,98
2522	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	322.363.938-14	1.648,12
2523	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	1.186,49
2524	EDSON DA SILVA	084.336.768-73	1.729,71
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI	106.567.148-24	1.285,98
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	1.920,05
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	1.525,30
2628	ELISANGELA PEDROSO DA SILVA	317.840.528-33	1.675,72
2530	ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	257.356.958-60	1.549,91
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	328.794.488-67	1.648,12
2705	EMERSON DE CONTI MONICO	145.732.388-59	1.329,61
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.522,31
2563	EVANILDE ANDREAÇA PEDROSO	253.496.488-70	1.675,72
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	1.675,72
2536	FERNANDA APARECIDA MORAIS PEI	228.986.908-21	1.258,38
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO A	287.449.418-62	1.302,01
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIX/	294.647.348-17	1.648,12
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	1.899,13
2618	HUDSON CALISTO DE BRITO	426.921.598-45	1.208,29
2545	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	1.884,90
2572	IRENE DOLORES SILVERIO MARTIN	285.929.258-60	1.510,51
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	2.753,36
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	2.673,34
2549	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	1.258,38
2550	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	063.011.488-94	1.302,01
2551	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	1.258,38
2552	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	1.186,49
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	303.659.758-18	2.725,37
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	303.154.708-01	1.675,72
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.129,76
2574	JOSE BENEDITO BERNARDES NETT(	311.567.328-08	1.675,72
2554	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	1.258,38
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	56,47
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	458.373.188-44	1.329,61
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	385,80
2558	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	424.251.298-80	1.884,90
2560	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	1.285,98
2582	LILIANE BORTOLETO DA SILVA	439.163.558-56	1.675,72
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	1.355,31
2564	LUCIANA BERNAVA BALLES	266.435.168-03	2.757,14
2585	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	1.675,72
2566	LUIS FERNANDO ROCHA	359.353.158-58	1.425,87
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALV	449.702.398-27	1.363,15
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.631,63
2568	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	1.258,49
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	1.961,88
2570	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	882.610.344-53	1.648,12
2571	MARIA DA CONCEICAO SANTOS VEI	161.881.788-43	1.258,49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

o: Folha Mensal

etência: 01/2019

Emissão: 08/02/2019

Horas: 10:07:35

000172

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2670	MARIANA FAUSTINO DUARTE	434.800.148-01	1.087,58
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	2.354,29
2591	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	385.905.828-25	1.438,70
2577	MARILDE INES GUARNIERI	017.813.009-50	2.700,94
2578	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	1.286,09
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	1.648,12
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	2.249,06
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	448.310.758-50	677,66
2588	MAYARA GAIA SOARES DOS SANTO	415.625.868-82	1.675,72
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE M	392.277.738-43	2.792,60
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	3.198,42
2626	MONICA REGINA TIOSSI GREGORAT	221.174.388-90	2.494,55
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	1.675,72
2638	PAULO HENRIQUE TRAMONTINI	141.327.438-29	4.754,06
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIA	316.618.568-29	1.329,61
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	1.926,73
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	344.949.028-10	1.329,61
2707	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	1.383,43
2592	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	330.214.058-43	1.302,01
2593	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	1.438,70
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	1.920,05
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	1.899,13
2596	RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEV	148.749.688-56	1.258,49
2598	ROBERTO CARLOS GOMES	424.572.758-65	1.888,70
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	1.965,04
2600	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	1.258,38
2601	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	145.879.358-32	1.258,38
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	1.302,01
2603	ROSE MARY RODRIGUES	161.886.938-88	1.768,01
2604	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS A	325.966.288-05	1.258,49
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.258,38
2710	RUTE HELENA NOGUEIRA	170.561.788-39	1.435,98
2606	SANDRA ELISA MENDES DE COSTA	006.642.069-56	1.675,72
2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	246.240.758-89	1.920,05
2612	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	058.314.868-93	2.757,14
2613	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	167.742.108-80	1.258,38
2615	TALITA PARANHOS DE FREITAS	354.589.058-90	1.675,72
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	1.675,72
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	2.700,94
2619	VANESSA DA COSTA DUMONT GON	296.337.278-71	1.457,05
2607	VERIDIANE GIROTTO	226.186.558-93	2.757,36
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	1.522,13
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.538,17

Contribuintes

1	BARBARA DA SILVA PESSOA	417.351.078-08	0,01

Empregados: 119 Estagiários: 0 Contribuintes: 1 Total da Empresa: 200.331,44

(duzentos mil trezentos e trinta e um reais e quarenta e quatro centavos)

GARCA, 08/02/2019 Responsável:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G334080746032373014
08/03/2019 07:54:08

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG FORNEC DOC
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/02/2019
Data para pagamento	08/02/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADRIANA FATIMA DA SILVA A	PROCESSADO	104	1205	18.522	1.675,72
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	PROCESSADO	748	3022	3.985	1.920,05
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	PROCESSADO	104	0305	22.458	1.755,71
AIDA MARIA FERREIRA	PROCESSADO	748	3022	6.059	1.926,73
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	PROCESSADO	748	3022	6.547	1.968,56
ALINE ALVES GONCALVES SAB	PROCESSADO	104	0305	27.093	1.703,21
ALINE APARECIDA DO NASCIM	DEVOLVIDO	104	0305	179.962	2.594,08
ALINE CRISTINA OLIMPIO	PROCESSADO	104	0305	17.030	2.157,36
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	PROCESSADO	237	0005	1.825	1.991,81
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	PROCESSADO	104	0305	26.840	1.648,12
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOL	PROCESSADO	748	3022	6.543	1.675,72
ANDRE LUIS GALDINO DE CAR	PROCESSADO	748	3022	10.338	2.960,71
ANDREA CRISTINA VEJAN	PROCESSADO	237	0005	125.923	1.675,72
ANDREIA LIMA PIOLA	PROCESSADO	748	3022	6.072	2.594,79
ANGELA CRISTINA CAVALHEIR	PROCESSADO	748	3022	6.561	1.258,38
APARECIDA DOS SANTOS	PROCESSADO	748	3022	3.941	1.258,38
ARIELE RASTELLI VOLL	PROCESSADO	104	0305	26.855	1.302,01
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	PROCESSADO	104	0305	26.856	1.408,58
BIANCA DE QUEIROZ SILVA	PROCESSADO	104	0305	27.097	1.688,59
CATIENE REGINA CANDIDA DE	PROCESSADO	104	0305	17.984	1.258,38
DEBORAH REJNE PAES LANDIN	PROCESSADO	748	3022	6.517	1.729,71
DONIZETI ALMEIDA PRADO	PROCESSADO	104	0305	26.876	1.571,96
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	PROCESSADO	748	3022	6.021	1.285,98
EDNA FERNANDA MESQUITA DE	PROCESSADO	104	0305	26.724	1.648,12
EDNA SATIRO FERREIRA	PROCESSADO	104	0305	26.883	1.186,49
EDSON DA SILVA	PROCESSADO	748	3022	6.525	1.729,71
ELIANA PEREIRA	DEVOLVIDO	104	0305	826.889	1.920,05
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	PROCESSADO	104	0305	26.890	1.525,30
ELISANGELA PEDROSO DA SIL	PROCESSADO	104	0305	26.894	1.675,72
ELLEN CRISTINA DUMONT FRA	PROCESSADO	104	0305	26.896	1.549,91
ELTON DOUGLAS DA SILVA	PROCESSADO	104	0305	26.897	1.648,12
EMERSON DE CONTI MONICO	PROCESSADO	748	3022	8.912	1.329,61
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIR	PROCESSADO	748	3022	6.042	1.522,31
FABIANE FRANCA FERNANDES	PROCESSADO	237	0005	1.000.549	1.675,72
FERNANDA APARECIDA MORAIS	PROCESSADO	104	0305	26.910	1.258,38
FERNANDA COLEONE ELIZABEL	PROCESSADO	104	0305	26.912	1.302,01
FRANCINEIIDE APARECIDA DA	PROCESSADO	104	0305	21.918	1.648,12
GILMAR DE MATOS GOMES	PROCESSADO	104	0305	26.922	1.899,13
ILMA AFRO DOS ANTOS DA SI	PROCESSADO	104	0305	26.928	1.884,90
ISABELA CHARANTOLA VOLPON	PROCESSADO	033	0068	1.013.472	2.753,36
ISIS CRISTINE PINHEIRO CA	PROCESSADO	104	0305	26.930	2.673,34
IVANILDA SOUZA EUSEBIO	PROCESSADO	104	0305	14.651	1.258,38
IVANILDE PEREIRA IZIDORO	PROCESSADO	104	0305	13.641	1.302,01
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	PROCESSADO	104	0305	26.935	1.258,38
IZABEL PEREIRA BISPO	PROCESSADO	104	0305	26.936	1.186,49
JANETE CRISTINA PALMEZANO	PROCESSADO	104	0305	26.937	1.675,72
JESSICA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	104	0305	26.939	2.129,76
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	PROCESSADO	104	0305	26.943	1.258,38
JUAN CARLOS DOS SANTOS	PROCESSADO	104	0305	26.944	1.329,61
LARISSA SILVA ROCHA BRENE	PROCESSADO	104	1920	20.817	1.884,90

LEIDE SABRINA JUSTINO	PROCESSADO	104	0305	21.548	1.285,98
LILIANE BORTOLETO DA SILV	PROCESSADO	237	0002	19.031	1.675,72
LUCIMARA APAREECIDA FERRE	PROCESSADO	104	0305	101.625	1.675,72
LUIS FERNANDO ROCHA	PROCESSADO	104	0305	104.698	1.425,87
LUIS GUSTAVO REZENDE GONC	PROCESSADO	748	3022	8.965	1.363,15
LUIZ DA SILVA	PROCESSADO	104	0305	26.956	1.631,63
MARIA APARECIDA GARCIA	PROCESSADO	748	3022	3.966	1.258,49
MARIA APARECIDA STANQUINI	PROCESSADO	104	0305	91.757	1.961,88
MARIA CRISTINA TEICHEIRA	PROCESSADO	104	0305	26.970	1.648,12
MARIA DA CONCEICAO SANTOS	PROCESSADO	748	3022	6.102	1.258,49
MARIANE DE ANDRADE DE ALM	PROCESSADO	104	0305	26.981	2.354,29
MARIELE CRISTINA DE ALMEI	PROCESSADO	104	1920	23.896	1.438,70
MARILDE INES GUARNIERI	PROCESSADO	104	0305	26.983	2.700,94
MARLY VENANCIO JACINTO VE	PROCESSADO	748	3022	6.094	1.286,09
MARTA DETRANO RODRIGUES D	PROCESSADO	033	0068	1.012.695	1.648,12
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	PROCESSADO	104	0305	20.720	2.249,06
MAYARA GAIA SOARES DOS SA	PROCESSADO	033	3775	1.051.339	1.675,72
MAYARA VIVEIROS NATALICIO	PROCESSADO	748	3022	8.975	2.792,60
MELISSA MANARESI BASSO	PROCESSADO	104	0305	26.992	3.198,42
PAULO HENRIQUE TRAMONTINI	PROCESSADO	756	3188	58.914	4.754,06
PRISCILA CAROLINA ANTONIO	PROCESSADO	104	0305	27.010	1.329,61
PRISCILA DIAS DA SILVA	PROCESSADO	104	0305	27.011	1.926,73
PRISCILA PEREIRA MANTUANI	PROCESSADO	104	0305	19.987	1.329,61
RAFAELA CRISTINA DA SILVA	PROCESSADO	104	1920	24.198	1.438,70
RINALDO JORGE DE MELO	PROCESSADO	748	3022	6.463	1.920,05
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	104	0305	27.021	1.899,13
RITA DE CASSIA MARTINS DE	PROCESSADO	748	3022	6.157	1.258,49
ROBERTO CARLOS GOMES	PROCESSADO	104	0305	27.024	1.888,70
ROGERIO APARECIDO ROSALIN	PROCESSADO	748	3022	6.491	1.965,04
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	PROCESSADO	104	0305	27.028	1.258,38
ROSANE HERMINIA DE ANDRAD	PROCESSADO	104	0305	27.030	1.258,38
ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	PROCESSADO	104	0305	96.024	1.302,01
ROSE MARY RODRIGUES	PROCESSADO	104	0305	27.207	1.768,01
ROSELY RODRIGUES DOS SANT	PROCESSADO	104	0305	21.894	1.258,49
ROSELY VASCO	PROCESSADO	748	3022	3.908	1.258,38
RUTE HELENA NOGUEIRA	PROCESSADO	104	0305	27.036	1.435,98
SANDRA ELISA MENDES DE CO	PROCESSADO	104	0305	105.279	1.675,72
SILVIA ANDREIA DA COSTA	PROCESSADO	104	0305	27.041	1.920,05
SILVIA REGINA SAURO DA CO	PROCESSADO	237	3054	1.000.207	2.757,14
SIMONE NEILDO DOS SANTOS	PROCESSADO	748	3022	6.168	1.258,38
TALITA PARANHOS DE FREITA	PROCESSADO	104	2001	26.468	1.675,72
TATIANE CRISTINA MANCANO	PROCESSADO	104	0305	27.052	1.675,72
THAISA CRISTINA KONDA MOR	PROCESSADO	748	3022	6.182	2.700,94
VANESSA DA COSTA DUMONT G	PROCESSADO	104	0305	27.059	1.457,05
WALTER OLIVEIRA LIMA	PROCESSADO	104	0305	27.071	1.522,13
WASHINGTON GOMES MENDES	PROCESSADO	104	0305	27.885	1.538,17

Transação efetuada com sucesso por: JC838458 ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G334080746032373018
08/03/2019 07:56:11

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG FORNEC C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/02/2019
Data para pagamento	08/02/2019

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
CELIA DONIZETE FERREIRA D	REJEITADO	001	0290	197.965	1.214,09
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	PROCESSADO	001	6673	198.706	1.926,73
ELINE CRISTINA SAMPAIO DE	REJEITADO	001	3198	44.664	1.285,98
EVANILDE ANDREACA PEDROSO	PROCESSADO	001	6605	26.813	1.675,72
JANAINA FREITAS PELOSO	PROCESSADO	001	0290	106.413	2.725,37
JOSE BENEDITO BERNARDES N	PROCESSADO	001	6673	9.734	1.675,72
LUCIANA BERNAVA BALLES	PROCESSADO	001	0290	27.235	2.757,14
PATRICIA REGINA LIMA DOS	PROCESSADO	001	0290	577	1.675,72
RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	REJEITADO	001	0290	21.445	1.302,01
VERIDIANE GIROTTO	PROCESSADO	001	6605	21.218	2.757,36

Transação efetuada com sucesso por: JC838458 ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LUCIANA BERNAVA BALLES. (PARTE FEDERAL). R$ 1.395,56

LUCIANA BERNAVA BALLES. (PARTE MUNICIPAL). R$ 1.361,58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
73

Código de Verificação de Autenticidade
ZQ6PDCMNW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/02/2019 às 09:06:31

Chave de Acesso
6326Q8XTAU11M523637KNBMTA2HH4HR3

Para certificação da autenticidade acesse http://187.0.110.50:6681/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		GETULINA-SP	GETULINA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	4 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.279.137/0001-46		000007154	000007154	MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO - 06801789880

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168		RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16450-000	GETULINA-SP	35521322	rogeniomiotello@gmail.com

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
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Williams

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP		wgalenti@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0	UN	Serviços Administrativos	7000,0	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.02	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$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções do 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$ 7.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO - 06801789880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **73** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZQ6PDCMNW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 15.493-8

FAVORECIDO: MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO 06801
CPF/CNPJ: 28.279.137/0001-46
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 07/02/2019

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: 7.DD2.B7A.F86.966.3E5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000175

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

Número da NFS-e
43

Data e Hora da Emissão	04/02/2019 09:29:03	Competência	4/2/2019	Código de Verificação	742683324
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	JULIANA DOS SANTOS VALENTIM 34342935821				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.745.865/0001-48	Inscrição Municipal	76502	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA VICTÓRIO BONUCCI ,691 - JARDIM TANGARÁ CEP: 13568-110				
Complemento	CASA 65	Telefone		e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - centro CEP: 17400-000				
Complemento	sala 6	Telefone		e-mail	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

serviços de contabilidade

Banco: 077 - Banco Inter
Agência: 0001-9
Conta: 1616475-0

Código do Serviço / Atividade

8219999 / 17.02 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterio

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 ao Município	
Valor do Serviço R$	2.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	2.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)	Base de Cálculo	2.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.000,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

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.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - Banco Inter S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.616.475-0

FAVORECIDO: JULIANA DOS SANTOS VALENTIM 3434293
CPF/CNPJ: 30.745.865/0001-48
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 07/02/2019

DOCUMENTO: 020702
AUTENTICACAO SISBB: D.7E2.5EE.60C.DD0.C09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

000.080

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

NF-e
Nº 000.023.654
SÉRIE: 1

IMPORTINVEST

IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO LTDA

AV ARUANA - CONJ 1 E 6, 280 - TAMBORE - CEP.: 06460-010 - Barueri, SP

FONE: (11) 4134-7171

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.654

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0174 5377 4700 0110 5500 1000 0236 5410 0021 1870

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	135190015391212 - 08/01/2019 15:55:11-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
206178745110		74.537.747/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	08/01/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Garca	1434075066	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA / PAGAMENTO

001
07/02/2019
R$ 1.152,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.152,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.152,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0-EMITENTE				74.537.747/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO,	Barueri	SP	206178745110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
SBDXK	MAMORAY HDR C PLUS 100 18CM X 24CM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 529,92	37011010	240	5102	PC	6.0000	192,0000	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0	0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 9/01/19
ASSINATURA:

LANÇADO Ordenadoria Financeira

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 1.4.8.6

DANFE GERADO POR SETPOINT NFE - www.setpoint.inf.br

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 529,92
NUMERO DO PEDIDO 001375 ISENCAO DE ICMS-CONVENIO 01/99 PRORROGADO ATE 30/09/2019 CONFORME CONVENIO ICMS 49/2017 FILMES: ALIQUOTA 0

RESERVADO AO FISCO

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:21
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793089079900800000432000772403177930000115200
BENEFICIARIO:
IMPORTINVEST IMPORTACAO E COM LTDA
NOME FANTASIA:
IMPORTINVEST IMP
CNPJ: 74.537.747/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.703
DATA DE VENCIMENTO	07/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.152,00
VALOR COBRADO	1.152,00

NR.AUTENTICACAO 6.7E0.0A4.44F.2E7.D16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.000.244 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000082	

LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841 RUA LAZARO CESAR DESIDERATO, 5 GARCA 1 GARCA SP TEL/FAX: 01434064799 CEP: 17400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.244 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3519 0114 8445 3500 0153 5500 1000 0002 4410 0000 0420 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 TERCEI	135190034151867 - 15/01/2019 18:52:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
315033923110		14.844.535/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	15/01/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		JARDIM WILLIANS		17400-000	15/01/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
GENERAL SALGADO	(01) 43407-5066	SP			18:43:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	920,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	920,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000000 1	PAO FRANCES	19059090	0 102	5102	KG	103,426	8,9000	920,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 17/1/19
ASSINATURA:

LANÇADO

Vence 25/01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO G ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CR EDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:21
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860115969180500013500012577800000092049
BENEFICIARIO:
LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841
NOME FANTASIA:
LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841
CNPJ: 14.844.535/0001-53
SACADOR AVALISTA:
LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841 -
CNPJ: 14.844.535/0001-53
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.704
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2019
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	920,49
JUROS/MULTA	62,89
VALOR COBRADO	983,38

NR.AUTENTICACAO 6.F1D.702.082.568.42F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO O QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	Nº DOCUMENTO 317 000084 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RODOVIÁRIO IBITINGUENSE LTDA

CNPJ: **45.012.051/0001-71** IE: **209122059113**

Rua MANOEL MENDES CAETANO, 930 - NOVO JARDIM PAGANI - Bauru - SP

TELEFONE: **1432017200** CEP: **17024-200**

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL: Rodoviário

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	1	317	06/02/2019 08:26:03

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
Normal	Transporte de Pessoas

Chave de acesso

3519.0245.0120.5100.0171.6700.1000.0003.1710.0006.5579

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DE OPERAÇÃO

5949 - Outra saída de mercadoria ou prestação de serviço não especi

Protocolo de Autorização de Uso

135191399744303 06/02/2019 08:36:57

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
SP - Garça	SP	SP - Álvaro de Carvalho

TOMADOR/USUÁRIO DE SERVIÇO: AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL — MUNICÍPIO: Garça — CEP: 17400-000

ENDEREÇO: Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIANS — UF: SP — PAÍS: BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 — IE: — FONE:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
0,0000	SERVICO RODOVIARIO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Outros	135,00					135,00
						VALOR A RECEBER 135,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE CALCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC. CALC.
41 - NÃO TRIBUTADA				

OBSERVAÇÕES GERAIS

AQUISICAO DE 30 PASSAGENS DE Nº 832962 A 832991 GARCA A ALVARO DE CARVALHO E ALVARO DE CARVALHO A GARCA LINHA SUBURBANAS|ISENTO ICMS NOS TERMOS ART 78 ANEXO 01 TABELA I ITEM 39 DEC 45490|DEPOSITO CONTA RODOVIARIO IBITINGUENSE LTDA|BANCO BRADESCO|AGENCIA 2289 CONTA 319-0

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	00000000000000000000000000			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.21
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: 2289-6 - AV.RODR.ALVES-U.BAUR
CONTA: 319-0

FAVORECIDO: RODOVIARIO IBITINGUENSE LTDA
CPF/CNPJ: 45.012.051/0001-71
VALOR: R$ 135,00
DEBITO EM: 07/02/2019

==========

DOCUMENTO: 020705
AUTENTICACAO SISBB: A.0DE.354.CDB.A11.95F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:07
306203062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/02/2019
NR. DOCUMENTO 170.027.510.044.664
VALOR TOTAL 1.285,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELAINE C S OLIVEIRA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 510.044.664-8
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050

==========

NR.AUTENTICACAO 2.2EA.C6B.F81.F4F.278

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:11:33
306203062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/02/2019
NR. DOCUMENTO 170.290.510.021.445
VALOR TOTAL 1.302,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 510.021.445-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 9.FF0.E49.722.8E8.630

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:07
306203062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/02/2019
NR. DOCUMENTO	170.290.510.197.965
VALOR TOTAL	1.214,09

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CELIA DONIZETE FERREIRA D
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 510.197.965-8

VARIACAO DA POUPANCA	51
NR. DOCUMENTO	173.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO D.F2A.C96.35E.524.190

Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:46:18
306203062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/02/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	130.451,54

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

NR.AUTENTICACAO F.2BA.BD9.30C.C6F.2DE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECIBO DE PAGAMENTO	Nº Recibo
	43
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PLANTÃO DE ENFERMAGEM a importância de R$ 317,31 (TREZENTOS EE DEZESSETE REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 300.756.848-02
Identidade	
Número: 42.818.846-1 Órgão Emissor: SSP	UF: SP
Endereço	
RUA FLAVIO PRATES FONSECA, 91 RESIDENCIAL MORUMBI - LINS/SP	
Localidade	**Data**
GARÇA	08/02/2017

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		317,31
2.Outros Proventos		0,00
	Total	317,31
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		0,00
6.Dedução INSS		0,00
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	0,00
	VALOR LÍQUIDO	317,31

Nome completo	Assinatura
ELIZANDRA SANCHES ALVES	

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE AUTÔNOMO - RPA	Nº Recibo
	43
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PLANTÃO DE ENFERMAGEM a importância de R$ 317,31 (TREZENTOS EE DEZESSETE REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 300.756.848-02
Identidade	
Número: 42.818.846-1 Órgão Emissor: SSP	UF: SP
Endereço	
RUA FLAVIO PRATES FONSECA, 91 RESIDENCIAL MORUMBI - LINS/SP	
Localidade	**Data**
GARÇA	08/02/2017

ESPECIFICAÇÃO:		
1.Valor Serviço Prestado		317,31
2.Outros Proventos		0,00
	Total	317,31
DESCONTOS:		
3.Outros Descontos		0,00
4.ISS		0,00
5.IRRF		0,00
6.Dedução INSS		0,00
7.INSS Frete		0,00
8.Pensão Alimentícia		0,00
	Total	0,00
	VALOR LÍQUIDO	317,31

Nome completo	Assinatura
ELIZANDRA SANCHES ALVES	

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:03:06
306203062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/02/2019
NR. DOCUMENTO 556.600.000.019.767
VALOR TOTAL 317,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIZANDRA SANCHES ALVES
AGENCIA: 6600-1 CONTA: 19.767-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 0.953.EE4.F8B.19F.D4B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2
Código da Verificação de
9WXH9XN2B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2019 às 11:00:23
Chave de Acesso
34595GH0T3DLDAKJGJPZBBU0H7NVX41K

Para certificação da autenticidade acesse http://apmvecloud.ciclohiss.com.br:8080/barlaweb, 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
				02/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		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	02410-0	TAYANE MIGUEL QUERINO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARMANDO DAVOLI, 136	CASA	LORENZETTI

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17560-000	VERA CRUZ-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0001-02			ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303		JARDIM ARIANO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
16400-400	LINS - SP	14 34075066	wgalenti@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS DE PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS NO MÊS DE JANEIRO/2019	1579,92	R$ 1.579,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.02	Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audival, 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 **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9WXH9XN2B**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

08/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:46:12
306203062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/02/2019
NR. DOCUMENTO 556.673.000.009.740
VALOR TOTAL 1.579,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 1.674.9E2.D57.18D.EEF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 03496997153494612

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA — UF: SP — CEP: 17.400-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: EDER LUIS MARTINS

PIS/PASEP: 12694741144 — Admissão: 04/01/2019 — Categoria: 01

Data Nascimento: 26/11/1984 — Data Opção: 04/01/2019 — CTPS: 0084118/00218

Movimentação: 31/01/2019 - I1 — Aviso Prévio: 3 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.013,77	0,00	161,10
Depósito	0,00	161,10	0,00	64,44
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	8,86	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	16,11

Valor Trabalhador: 225,54 — Valor Devido pela Empresa: 250,51

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

003195

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 03/02/2019 19:30:42

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

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

03496997153494612

12- Total a Recolher

250,51

13- Data de Validade = 08/02/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000020 505102392016 902080349696 971534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 03/02/2019 19:30:42

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

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

03496997153494612

12- Total a Recolher

250,51

13- Data de Validade = 08/02/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000020 505102392016 902080349696 971534946123

Autenticação mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85800000002-0	50510239201-6
	90208034969-6	97153494612-3
Data do pagamento		08/02/2019
Identificador		03496997153494612
Data de vencimento		08/02/2019
Valor Total		250,51

DOCUMENTO: 020801
AUTENTICACAO SISBB: 6.89F.ED0.555.C35.BF5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000445 - 1
Autenticidade
2WR2-HLNJ
Data de Emissão
07/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: UNITRAUMA SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.367.136/0001-65 **IM:** 67118 **IE:** **Fone:** 997438535
End: : SETE DE SETEMBRO, R,771 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17502020
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados Hospitalar - competência 12/2018 - R$ 25.559,09

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	**383,39**	**166,13**	**766,77**	**255,59**

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	**25.559,09**	**3,0000%**	**766,77**	**25.559,09**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 23.987,21

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:21
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000322091626907877970002398721
BENEFICIARIO:
UNIPRIME NORTE DO PARANA
NOME FANTASIA:
UNIPRIME NORTE DO PARANA
CNPJ: 02.398.976/0001-90
SACADOR AVALISTA:
UNITRAUMA SERVICOS MEDICOS S S
CNPJ: 25.367.136/0001-65
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFIC. DO B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.802
DATA DE VENCIMENTO	11/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	23.987,21
VALOR COBRADO	23.987,21

NR.AUTENTICACAO 7.25E.36D.FE9.A8E.57B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00028117**
Data e Hora de Emissão	**01/02/2019 19:51:16**
Código de Verificação	**f809fa0f**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA**
CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**
Endereço: **AVENIDA DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS, Nº000889 - SALA 04 - BAIRRO VILA LEMOS - CEP:13100-450**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(37) 970600**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **AVENIDA DEZESSEIS, Nº1156 - BAIRRO CENTRO - CEP:79560-000 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:**
Município: **CHAPADAO DO SUL** UF: **MS** E-mail: **CLSATO@AHBB.ORG.BR** Telefone: **(14) 35325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTACAO DE SERVICOS CONFORME ITENS ABAIXO - BOLETO REF NOTA FISCAL HTTPS://CONECTEW.COM.BR/ - VENCTO: 08/02/2019
VALOR: 3761,5 -

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	LOCACAO DE LICENCA DE USO SIST. INFORM. HOSPITALAR WARELINE PLAT. WIN	1	4.007,99	4.007,99

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 26,05	**R$ 120,24**	**R$ 0,00**	**R$ 60,12**	**R$ 40,08**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.007,99

Deduções do ISSQN:	Base de Cálculo do ISSQN:	Alíquota do ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	**R$ 4.007,99**	**2,00%**	**R$ 80,15**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2019
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 27332 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/02/2019
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 11/03/2019
CNAE: 6202-3/00-02
Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO
Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:21
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792748029000000200759000103602977940000376150
BENEFICIARIO:
WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO
NOME FANTASIA:
WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO
CNPJ: 71.613.996/0001-59
PAGADOR:
ASSOCIAy O HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.803
DATA DE VENCIMENTO	08/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.761,50
VALOR COBRADO	3.761,50
NR.AUTENTICACAO	2.30A.D2D.355.530.979

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
21

Código de Verificação de Autenticidade
DH5SPDFOP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/01/2019 às 08:54:23

Chave de Acesso
1022517NV1LZILKPTUE7FSYDOK97A2CP

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
				30/01/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		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	ISENTO	2122518	002122518	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
PCA PEDRO DE TOLEDO, 321	ANDAR 1	FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 98115-7593	MAGUERREIRO@PROCOMESO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de anestesia competência 12/2018 Dr. André Luis Gavioli Rodrigues	14.000,00	R$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	2,4089%	0000040000003			

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$ 337,25	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 **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DH5SPDFOP**.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.074-8

FAVORECIDO: ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 30.539.817/0001-01
VALOR: R$ 14.000,00
DEBITO EM: 08/02/2019

DOCUMENTO: 020804
AUTENTICACAO SISBB: 6.FD4.F64.937.FEB.052

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.838-7

FAVORECIDO: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 419.922.078-01
VALOR: R$ 2.157,36
DEBITO EM: 08/02/2019

DOCUMENTO: 020805
AUTENTICACAO SISBB: D.EB1.60D.72D.0CA.E61

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.958-7

FAVORECIDO: DAIANE DELGADO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 488.246.648-14
VALOR: R$ 453,44
DEBITO EM: 08/02/2019

==========

DOCUMENTO: 020806
AUTENTICACAO SISBB: 9.297.DF4.71F.1E0.7A1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 96.589-8

FAVORECIDO: IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS
CPF/CNPJ: 285.929.258-60
VALOR: R$ 1.510,51
DEBITO EM: 08/02/2019

DOCUMENTO: 020808
AUTENTICACAO SISBB: E.2DC.AFD.5B8.A83.9A4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 104.527-0

FAVORECIDO: LAERTE FERNANDES
CPF/CNPJ: 250.077.578-02
VALOR: R$ 385,80
DEBITO EM: 08/02/2019

DOCUMENTO: 020809
AUTENTICACAO SISBB: 2.35B.C8C.B87.B4D.37C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0030-2 - GALIA
CONTA: 500.524-8

FAVORECIDO: LUCIA GASPARINI SACCA
CPF/CNPJ: 297.579.828-81
VALOR: R$ 1.355,31
DEBITO EM: 08/02/2019

DOCUMENTO: 020810
AUTENTICACAO SISBB: B.67C.3F6.24D.1E6.3EF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

000108

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			
126.94741.14-4	EDER LUIS MARTINS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOAQUIM FERREIRA EVORA, 853				JD ELDORADO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.505-020	084118 - 00218 / SP	320.401.468-14
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/11/1984	INES DE FARIAS MARTINS			

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 empregador, 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
1.641,85	04/01/2019		31/01/2019	RA2
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 27/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.477,67	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 179,64	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 35,00 horas 40%	R$ 114,93
56.1 Horas Extras 4,10 horas a 100%	R$ 75,50	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 12,58	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 521,74
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 153,45	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 153,45	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 51,15
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.740,11**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 167,42	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 12,27
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 179,69**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.560,42**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 000109		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 126.94741.14-4	11 Nome EDER LUIS MARTINS		
17 CTPS (nº, série, UF) 084118 - 00218 / SP	18 CPF 320.401.468-14	19 Data de Nascimento 26/11/1984	20 Nome da Mãe INES DE FARIAS MARTINS

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 04/01/2019	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 31/01/2019	27 Cod. Afastamento RA2	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			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor liquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.255-9

FAVORECIDO: EDER LUIS MARTINS
CPF/CNPJ: 320.401.468-14
VALOR: R$ 2.560,42
DEBITO EM: 08/02/2019

DOCUMENTO: 020811
AUTENTICACAO SISBB: A.4A9.2A1.2CC.569.B3A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

11/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:36:29
306203062 SEGUNDA VIA 0045
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.040.032
VALOR TOTAL 22.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 40.032-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO C.180.709.BDA.B23.C9C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000112

biomaster DESINSETIZADORA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
HELEM CRISTINA DEL RIOS TORRE COSTA

CPF/CNPJ: 30.970.904/0001-00 | Inscrição Municipal: 789-19 | Inscrição Estadual:

Endereço: AV DR HORACIO SABINO, 752 | Complemento: | Bairro: CENTRO

Cidade/UF: JULIO MESQUITA / SP | CEP: 17550-000

404000812493

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
21/01/2019 15:22	01/2019	00012493	00000334	1 de 1	PW7R-9B4B-6E7A-0B1B-4Z3R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | e-Mail

Endereço: RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 | Complemento | Bairro: JD. WILLIAMS

Cidade/UF: GARCA / SP | CEP: 17400-000 | DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Servicos de Controle de Pragas do Mes de Janeiro.
Vencimento 10 de Fevereiro de 2019.

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais		R$	0,00	Outros Descontos	R$	0,00 (-)
								Valor Líquido a Pagar	**R$**	**480,00**

Valor do ISSQN	**11,88**	Valor Total da Nota		**480,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
07.13	Dedetização, desinfecção,(...)	2,4760	480,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Percentual Aproximado dos Tributos: 39.45 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.
*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE JULIO MESQUITA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA FRANCISCO DA FONSECA Nº 213, CENTRO - JULIO MESQUITA/SP (14) 3487.1348

Recebi(emos) de:HELEM CRISTINA DEL RIOS TORRE COSTA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000334

Chave de Segurança
PW7R-9B4B-6E7A-0B1B-4Z3R

11/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:36:29
306203062 SEGUNDA VIA 0067
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2019
NR. DOCUMENTO 556.712.000.007.176
VALOR TOTAL 480,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HELEM C D R TORRES COSTA
AGENCIA: 6712-1 CONTA: 7.176-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 0.2C1.4C8.36E.1A6.869

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000014 - 1

Autenticidade
UBZK-HL0K

Data de Emissão
07/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.835.479/0001-47 **IM:** 75709 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM CAVINA ALAMEDA,261 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17516731
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO MES 12/2018

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$)

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	**2.095,50**	**2,1700%**	**45,47**	**2.095,50**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.095,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:22
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000303022802252231085378010000209550
BENEFICIARIO:
PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICO
NOME FANTASIA:
PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICO
CNPJ: 30.835.479/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.101
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.095,50
VALOR COBRADO	2.095,50

NR.AUTENTICACAO 7.DF1.39F.C0F.2BC.21B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: AHBB ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 12/01/2019 Valor Total: R$ 211,24

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000116

NF-e
Nº 000.032.214
Série 001

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

AV DR LABIENO DA C MACHADO, 1760
FAIXA DE INTEGRACAO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1230 CEP: 17400-000

financeiro@lojailumina.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.032.214
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0117 5282 1800 0116 5500 1000 0322 1410 0032 2027

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	**135190026602552 12/01/19 08:46:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.039.499.115		17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	12/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	12/01/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	09/02/2019
Valor R$	211,24

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	211,24

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	**211,24**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	GARCA	SP	ISENTO

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
21003	CABO FLEX 25 MM PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,47 Estadual (18,00%) R$4,64 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	2,00	12,90	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20229	CONECTOR 25 MM INTELLI Val. Aprox. Tributos: Federal (6,77%) R$1,32 Estadual (18,00%) R$3,51 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85359000	0500	5405	PC	3,00	6,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32151	TERMINAL ISOLADO 16 INTELLI Val. Aprox. Tributos: Federal (6,77%) R$0,17 Estadual (18,00%) R$0,46 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85359000	0500	5405	PC	3,00	0,85	0,00	2,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32150	TERMINAL ISOLADO 25 INTELLI Val. Aprox. Tributos: Federal (6,77%) R$0,20 Estadual (18,00%) R$0,54 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85359000	0500	5405	PC	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31364	TERMINAL TM 25 MM INTELLI Val. Aprox. Tributos: Federal (6,77%) R$0,65 Estadual (18,00%) R$1,73 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85359000	0500	5405	PC	3,00	3,20	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33858	TRAMONTINA DISJUNTOR DIN TRIP 80 A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R$10,18 Estadual (18,00%) R$26,98 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83362000	0102	5102	PC	1,00	149,90	0,00	149,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP. ENQUADRADA NO
2: SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E
3: IPI

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 23/01/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/01/2019 08:46:10

FRG Informática

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

AV DR LABIENO DA C MACHADO, 1760
FAIXA DE INTEGRACAO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1230 CEP: 17400-000

financeiro@lojailumina.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.032.214
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0117 5282 1800 0116 5500 1000 0322 1410 0032 2027

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190026602552 12/01/19 08:46:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.039.499.115		17.528.218/0001-16

000117

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
31430	TRILHO DIN 1MT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,12 Estadual (18,00%) R$0,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76042920	0102	5102	PC	0,10	8,90	0,00	0,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/01/2019 08:46:10

FRG Informática

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:22
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200006476170177950000021124
BENEFICIARIO:
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP
NOME FANTASIA:
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP
CNPJ: 17.528.218/0001-16
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.102
NOSSO NUMERO	28606380000006476
CONVENIO	02860638
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	211,24
VALOR COBRADO	211,24

NR.AUTENTICACAO D.62D.8CB.25C.149.760

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		000119 Nº 000.000.785 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 363 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434711738

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.000.785
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0121 6166 1400 0172 5500 1000 0007 8510 7000 0906

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
REVENDA		135190027172722 - 12/01/2019 16:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
315048762113		21.616.614/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBBA ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VL. WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	352,80

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	352,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40	FILE DE FRANGO	02013000	0400	5102	KG	28,0000	9,9000	277,20					
82	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO DESOSSADA	02013000	0400	5102	KG	8,0000	9,4500	75,60					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/01/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:22
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300004200010877970000035280
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.614/0001-72
SACADOR AVALISTA:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.103
DATA DE VENCIMENTO	11/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	352,80
VALOR COBRADO	352,80

NR.AUTENTICACAO 2.F1F.046.850.7AC.6DE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Juntada 00121

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

Número da Nota - Serie
000000003042 - 1

Autenticidade
DRW8-N4CI

Data de Emissão
28/01/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IMF NETWORK & DATA LTDA ME
CPF/CNPJ: 13.981.383/0001-78 **IM:** 50408 **IE:** 438157940110 **Fone:** 14 2105-0011
End: : ALCIDES LAJES MAGALHAES AV,386 - CEP: 17525181
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@imfnetwork.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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

Serviço IMF Fusões Fibra Optica

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
1406 - INSTALAçãO E MONTAGEM DE APARELHOS,MáQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM INDUSTRIAL,PRESTADOS AO USUáRIO FINAL....

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	**1.634,00**	**5,0000%**	**81,70**	**1.634,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.634,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 5.000-8

FAVORECIDO: IMF NETWORK E DATA LTDA
CPF/CNPJ: 13.981.383/0001-78
VALOR: R$ 1.634,00
DEBITO EM: 11/02/2019

DOCUMENTO: 021104
AUTENTICACAO SISBB: 6.51D.0FA.3EE.440.B8C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 179.962-4

FAVORECIDO: ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 349.944.158-62
VALOR: R$ 2.594,08
DEBITO EM: 11/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021105
AUTENTICACAO SISBB: 8.641.DB3.A5F.82A.07F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.889-1

FAVORECIDO: ELIANA PEREIRA
CPF/CNPJ: 298.964.048-79
VALOR: R$ 1.920,05
DEBITO EM: 11/02/2019

DOCUMENTO: 021106
AUTENTICACAO SISBB: 3.378.56A.8CB.807.81F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.100-0

FAVORECIDO: JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS
CPF/CNPJ: 340.123.428-51
VALOR: R$ 56,47
DEBITO EM: 11/02/2019

DOCUMENTO: 021107
AUTENTICACAO SISBB: 1.820.0A4.87A.BBC.6A0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 12.948-6

FAVORECIDO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-50
VALOR: R$ 677,66
DEBITO EM: 11/02/2019

DOCUMENTO: 021108
AUTENTICACAO SISBB: 9.A47.358.1C8.B83.0ED

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
54

Código de Verificação de Autenticidade
NA14XVPVW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/02/2019 às 16:03:34

Chave de Acesso
5373DP6NE4ZGI1YW3AU0TT36KPZPQXN4

Para certificação da autenticidade acesse http://187.8.116.50:5661/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		GETULINA-SP	GETULINA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.101.441/0001-45	318010906116	3190	000002281	CARLOS ALBERTO AMERICO DA SILVA - 11062331826

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA WASHINGTON LUIZ, 557		VILA SAO JOAO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16450-000	GETULINA-SP		

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
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Williams

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP		wgalenti@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO TELHADO	1.200,00	R$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02

Construção Civil

Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	0000070000002	4399199		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	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$ 1.200,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ALBERTO AMERICO DA SILVA - 11062331826** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NA14XVPVW**.

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0278-X - GETULINA
CONTA: 1.002.851-8

FAVORECIDO: CARLOS ALBERTO AMERICO DA SILVA
CPF/CNPJ: 110.623.318-26
VALOR: R$ 1.200,00
DEBITO EM: 11/02/2019

DOCUMENTO: 021109
AUTENTICACAO SISBB: A.B4C.5B1.52F.445.F13

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0068-X - GALIA
CONTA: 1.013.063-0

FAVORECIDO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
VALOR: R$ 1.294,67
DEBITO EM: 11/02/2019

DOCUMENTO: 021110
AUTENTICACAO SISBB: 9.581.965.5AA.4CA.04B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL
CONTA: 98-1

FAVORECIDO: MONICA REGINA TIOSSI GREGORATO
CPF/CNPJ: 221.174.388-90
VALOR: R$ 2.494,55
DEBITO EM: 11/02/2019

DOCUMENTO: 021111
AUTENTICACAO SISBB: D.057.95F.C45.84F.C09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.965-0

FAVORECIDO: PRISCILA REGINA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 450.858.848-41
VALOR: R$ 1.383,43
DEBITO EM: 11/02/2019

DOCUMENTO: 021112
AUTENTICACAO SISBB: F.A00.D3F.B3D.569.CFC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
20

Data e Hora da Emissão	11/02/2019 22:59:25	Competência	11/2/2019	Código de Verificação	384015014
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA				
Nome Fantasia	ECQ MANUTENCAO				
CNPJ/CPF	30.712.200/0001-38	Inscrição Municipal	20110250	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA ,544 - JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020-290				
Complemento:	CONJ C	Telefone:	(16)2101-4400	e-mail:	DRCONTABIL1@DRCONTABILRP.COM

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 - Wiliams CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone	(14)3407-5066	e-mail:	clsato@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Manutenção corretiva e preventiva de equipamentos médico-hospitalares.
Prestação de serviço referente ao mês de dezembro/2018.

Empresa optante pelo simples nacional.
Alíquota de ISS igual à 2,00%.

Dados para pagamento:
ECQ Manutenção Hospitalar Ltda
Banco Santander:033
Agência: 3911
Conta Corrente: 13003544-8

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.11 / 00140111 - CONSERTO, RESTAURACAO DE APAREL. ELETRICOS, ELETRONICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	3.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.500,00	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. ribeiraopreto.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.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3911-X - RIB.PRETO-SHOP RIBEIRAO
CONTA: 13.003.544-8

FAVORECIDO: ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 30.712.200/0001-38
VALOR: R$ 3.500,00
DEBITO EM: 12/02/2019

DOCUMENTO: 021201
AUTENTICACAO SISBB: C.F8D.A81.C7C.DCF.752

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
21

Data e Hora da Emissão	11/02/2019 23:00:21	Competência	11/2/2019	Código de Verificação	591876588
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA				
Nome Fantasia	ECQ MANUTENCAO				
CNPJ/CPF	30.712.200/0001-38	Inscrição Municipal	20110250	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA ,544 - JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020-290				
Complemento:	CONJ C	Telefone:	(16)2101-4400	e-mail:	DRCONTABIL1@DRCONTABILRP.COM

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 - Wiliams CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone	(14)3407-5066	e-mail:	clsato@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Manutenção corretiva e preventiva de equipamentos médico-hospitalares.
Prestação de serviço referente ao mês de Janeiro/2018.

Empresa optante pelo simples nacional.
Aliquota de ISS igual à 2,00%.

Dados para pagamento:
ECQ Manutenção Hospitalar Ltda
Banco Santander:033
Agência: 3911
Conta Corrente: 13003544-8

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.11 / 00140111 - CONSERTO, RESTAURACAO DE APAREL. ELETRICOS, ELETRONICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	3.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.500,00	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: ribeiraopreto.gintes.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.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.23
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: 3911-X - RIB.PRETO-SHOP RIBEIRAO
CONTA: 13.003.544-8

FAVORECIDO: ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 30.712.200/0001-38
VALOR: R$ 3.500,00
DEBITO EM: 12/02/2019

DOCUMENTO: 021202
AUTENTICACAO SISBB: D.899.98B.331.0D0.240

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PRODUTOS GARÇA — 55 ANOS DE TRADIÇÃO

IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.327
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3518 1248 2066 7600 0162 5500 3000 0153 2710 0015 2985

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	135180907505188 29/12/18 10:55:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
145 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/12/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA	17400-000		29/12/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	28/01/2019
Valor R$	866,50

LANÇADO

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	866,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**866,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				7,98	7,98

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
810	ACHOCOLATADO EM PÓ 400G Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R$1,07 Estadual (18,00%) R$1,06 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	18069000	0500	5405	UN	2,00	2,95	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
652	COLORAU 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,75 Estadual (18,00%) R$1,01 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21039021	0101	5101	PT	2,00	2,80	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
834	CÔCO RALADO 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,29 Estadual (12,00%) R$1,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19012000	0101	5102	PT	4,00	2,40	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
634	FUBÁ 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,24 Estadual (18,00%) R$1,04 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10059090	0101	5101	PT	5,00	1,15	0,00	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
888	FÓSFORO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,81 Estadual (18,00%) R$1,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	36050000	0102	5102	UN	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1318	LEITE INTEGRAL 1L Val. Aprox. Tributos: Federal (20,11%) R$123,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00	04011010	0500	5405	UN	240,00	2,55	0,00	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: Cred.Icms = R$ 20,16- B. ICMS = R$ 715 - Aliq.2,82%.
2: I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
3: II - Não Gera Credito fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APRO
4: V. DO CREDITO DE ICMS

COTAÇÃO Nº 1669
PEDIDO Nº 1368

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 4/1/19
ASSINATURA:

Paulo H. Tramontini

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/12/2018 10:56:07

FRG Informática

IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.327
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3518 1248 2066 7600 0162 5500 3000 0153 2710 0015 2985

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	135180907505188 29/12/18 10:55:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315002113114		48.206.676/0001-62

000137

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
1732	MOLHO DE TOMATE FUGINI 340G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,60 Estadual (18,00%) R$3,48 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UND	15,00	1,29	0,00	19,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
487	ORÉGANO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,68 Estadual (18,00%) R$7,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119010	0101	5102	PT	2,00	20,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1164	QUEIJO RAL. 50G Val. Aprox. Tributos: Federal (20,11%) R$5,13 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00	04062000	0102	5102	PT	10,00	2,55	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1117	SARDINHA 125G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,26 Estadual (7,00%) R$1,18 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	16041310	0500	5405	LTA	6,00	2,80	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1667	CAMOMILA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (31,45%) R$18,87 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT	09109900	0102	5102	PT	2,00	30,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	ERVA DOCE 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,52 Estadual (18,00%) R$10,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119090	0102	5102	PT	2,00	30,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 4/1/19
ASSINATURA:

Paulo H. Tramontini

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/12/2018 10:56:07

FRG Informática

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:23
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000024100001251503377830000086650
BENEFICIARIO:
CEREALISTA GARCA
NOME FANTASIA:
CEREALISTA GARCA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.203
DATA DE VENCIMENTO	28/01/2019
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	866,50
JUROS/MULTA	22,05
VALOR COBRADO	888,55

NR.AUTENTICACAO 9.77C.3FE.555.2A6.FCE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 11.133-3

FAVORECIDO: ANDERSON PIMENTA
CPF/CNPJ: 435.767.788-29
VALOR: R$ 1.130,04
DEBITO EM: 12/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021204
AUTENTICACAO SISBB: B.EC9.DAA.5C9.292.B44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/02/2019 - 09:46:25

000140

GFIP - SEFIP 8.40

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	222.727,19	120	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	45.349.461/0009-60	01/2019	12/02/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
17.818,17	980,00	18.798,17

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/02/2019

858000001875 981701791903 212625053849 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/02/2019 - 09:46:25

GFIP - SEFIP 8.40

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	222.727,19	120	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	45.349.461/0009-60	01/2019	12/02/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
17.818,17	980,00	18.798,17

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/02/2019

858000001875 981701791903 212625053849 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000187-5	98170179190-3
	21262505384-9	53494610009-4
Data do pagamento		12/02/2019
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		01/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		12/02/2019
VALOR DEPOSITO		18.798,17
Valor Total		18.798,17

DOCUMENTO: 021205
AUTENTICACAO SISBB: 8.818.4A0.6BE.3A9.D92

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000003 - 1
Autenticidade
8U1S-HRXQ
Data de Emissão
12/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 33654900860
CPF/CNPJ: 32.241.884/0001-62 **IM:** 78242 **IE:** **Fone:**
End: : PACAEMBU R,320 - CEP: 17511400
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de preparação de documentos e apoio administrativo referente ao mês de Janeiro de 2019.

Dados para Depósito:
Banco Inter
Conta: 2199898-1
Agência: 0001

Documento Emitido por MEI - Microempreendedor Individual, não há Retenção do ISS conforme L.C. 128/2008.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
17021 - DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA AUDíVEL,REDAçãO,EDIçãO,INTERPRETAçãO,REVISãO

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.500,00**	**0,0000%**	**0,00**	**6.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.500,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - Banco Inter S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 2.199.898-1

FAVORECIDO: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO
CPF/CNPJ: 32.241.884/0001-62
VALOR: R$ 6.500,00
DEBITO EM: 12/02/2019

DOCUMENTO: 021206
AUTENTICACAO SISBB: F.885.1B4.E0B.D38.27D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000144

Recebemos de DEVANT CARE COMERCIAL LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.001.074 Série 001

DEVANT CARE COMERCIAL LTDA - EPP

Rua Matrix, 56A, SALA 2, CJ DEVANT - Moinho Velho - COTIA - SP - CEP: 06714-360
Fone: (11)4862-4600

DeVant Care

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.074
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0127 4015 1300 0160 5500 1000 0010 7417 2721 5009

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	135190024512115 11/01/2019 12:09:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
278303769118		27.401.513/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-IRMANDADE DA SAN			45.349.461/0009-60	11/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	11/01/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		12:09:53

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 11/02/2019
Valor : R$ 150,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

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	150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SEDEX C/ AR - EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - EMITENTE				34.028.316/0031-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Mergenthaler, 592 - BLOCO II	SAO PAULO			SP	112388853119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
250					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
C-1055	INDICADOR/INTEGRADOR QUIMICO/DE PROCESSO CLASSE/TIPO 5 LAMINADO.134O.C-3,5MIN E121O.C-15MIN.EMB.C/ 250 TIRAS POR PCT. LOTE: 171129 QTD: 250,00 FAB: 01/11/2017 VAL: 01/11/2021 C.AGREGAÇÃO:	38220090	1102	5102	UN	250,00	0,60	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 18/11/2019
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda (Tatico ERP): 612 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI". Pessoa juridica nao optante pelo Simples Nacional que adquirir mercadoria de ME ou EPP optante pelo Simples Nacional destinada à comercializacao ou industrializacao TERA (independe de qualquer ato dos Estados) direito a credito correspondente ao ICMS incidente sobre essa operacao de aquisicao (entre 1,25% e 3,95%). PEDIDO BIONEXO 76005740-1 - COTACAO MENSAL 1679 Dados para Deposito: 001-BANCO DO BRASIL // AGENCIA: 1546-6 // CONTA CORRENTE: 22.512-6 Valor aprox. impostos: R$0,00 (0,00%). Fonte: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/01/2019 12:09:57

13/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:09:17
306203062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2019
NR. DOCUMENTO 551.546.000.022.512
VALOR TOTAL 150,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEVANT C C LTDA - EPP
AGENCIA: 1546-6 CONTA: 22.512-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO D.EAF.3BF.373.04C.28E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.975-7

FAVORECIDO: HUDSON CALISTO DE BRITO
CPF/CNPJ: 426.921.598-45
VALOR: R$ 1.208,29
DEBITO EM: 13/02/2019

DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO SISBB: C.EDF.1FC.560.244.E03

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: 000000000393-1	**Data de Emissão:** 06/02/2019

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) 8125-1122 **E-Mail:** luciane@estrelacontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 79560-000 **Cidade:** CHAPADÃO DO SUL/MS
Endereço: CHAPADAO DO SUL, 1156

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS HOSPITALAR COMPETÊNCIA 12/2018

Atividade:
OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE

Código do Serviço:
4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Local da Prestação: BAURU			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 451,39	**PIS (R$)** 195,60	**COFINS (R$)** 902,77	**C.S.L.L. (R$)** 300,92
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 30.092,40	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 601,85	**Valor Total da Nota (R$)** 30.092,40
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 28.241,72	

Chave de autenticação: E209C760D9B9CD9C4114DDDEAF793813

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:24
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000020172778010002824172
BENEFICIARIO:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
SACADOR AVALISTA:
F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.302
NOSSO NUMERO	30960350000000020
CONVENIO	03096035
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	28.241,72
VALOR COBRADO	28.241,72

NR.AUTENTICACAO 0.39D.A00.1E8.BFF.F6B

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
481

Código de Verificação de Autenticidade
DPB3CBSGY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/02/2019 às 16:21:51

Chave de Acesso
1028871J4V9PTQV71QUYRZQW0307SBT2

Criada em substituição à NFS-e 478

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
				11/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		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	001988115	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRES KENNEDY, 10	SALA 01	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	14-34712020	belluzzivasco@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS COMPETENCIA 12/2018	2.160,00	R$ 2.160,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	2,17%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.160,00	R$ 46,87	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$ 2.160,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$49,90

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, BELLUZZI & VASCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **481** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DPB3CBSGY**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:24
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309463400703094654179578040000216000
BENEFICIARIO:
BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA
NOME FANTASIA:
BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA
CNPJ: 22.720.103/0001-69
SACADOR AVALISTA:
BELLUZZI,BELLUZZI VASCO LTDA
CNPJ: 22.720.103/0001-69
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.303
NOSSO NUMERO	30946340003094654
CONVENIO	03094634
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.160,00
VALOR COBRADO	2.160,00

NR.AUTENTICACAO 8.C95.EC6.831.D9B.5CC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			000151
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			
165.78196.07-3	HUDSON CALISTO DE BRITO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua BENEDITO DOS SANTOS, 97				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ALVARO DE CARVALHO	SP	17.410-000	099523 - 00317 / SP	426.921.598-45
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
29/08/1995	APARECIDA AMANTINO CALISTO			

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 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
1.849,79	08/01/2019		04/02/2019	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 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 181,87	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 26,61	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 14,00 horas 40%	R$ 38,19
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 1/12 avos	R$ 130,30	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 130,30	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 43,43
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 550,70**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 443,02	112.1 Previdência Social	R$ 19,73
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 10,42	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 473,17**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 77,53**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000152

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
165.78196.07-3	HUDSON CALISTO DE BRITO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
099523 - 00317 / SP	426.921.598-45	29/08/1995	APARECIDA AMANTINO CALISTO

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
08/01/2019		04/02/2019	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

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 15 de 02 de 2019. de .

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Hudson Calisto de Brito

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.975-7

FAVORECIDO: HUDSON CALISTO DE BRITO
CPF/CNPJ: 426.921.598-45
VALOR: R$ 77,53
DEBITO EM: 14/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB: 8.CB9.ADB.8F8.9F6.115

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (19)3256-0500

BELIVE MEDICAL

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9.137
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

000154

CHAVE DE ACESSO
4119.0114.3355.4400.0380.5500.1000.0091.3710.1051.8499

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

141190005092279 - 10/01/2019 14:18:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
9070749863		14.335.544/0003-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	10/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		14:13:56

FATURA/DUPLICATAS

09/02/19 - 1110,50

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
1.110,50	109,58	0,00	0,00	1.110,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.110,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			14,0000	14,0000

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	ALÍQ. IPI
1244 30049039	CETOPROFENO 100MG IV CX 50FA CRISTALIA gen Lote: 18100198 - 31/10/2021 Qtde: 3.00	000 6108	CX	3,0000	112,0000	0,0000 0,0000 %	336,00	336,00	40,32 0,00	0,00	12,00	0,00
2523 90189010	EQUIPO MACRO C/FILTRO INJ LATERAL L SLIP PINCA ROL 150CM CX 400 MEDIX Lote: 180721 - 30/06/2023 Qtde: 1.00	200 6108	CX	1,0000	296,0000	0,0000 0,0000 %	296,00	296,00	11,84 0,00	0,00	4,00	0,00
646 30049099	HEMOFOL 5000 (Heparina sodica) IV UI 0.25ML SC CX 25AMP CRISTALIA Lote: 18080576 - 31/08/2020 Qtde: 2.00	000 6108	CX	2,0000	97,5000	0,0000 0,0000 %	195,00	195,00	23,40 0,00	0,00	12,00	0,00
2185 30049069	OMEPRAZOL SODICO IV 40MG PO LIOF INJ 25FA + 25 AMP DIL CRISTALIA gen Lote: 18100197 - 31/10/2020 Qtde: 2.00	000 6108	CX	2,0000	141,7500	0,0000 0,0000 %	283,50	283,50	34,02 0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/2019
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 76005740 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1110,50/ ICMS Destino: R$ 90,31 (100% em 2019) /	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:24
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23796468019000000126443000335000477950000111050
BENEFICIARIO:
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
NOME FANTASIA:
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
CNPJ: 14.335.544/0003-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.402
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.110,50
JUROS/MULTA	22,31
VALOR COBRADO	1.132,81

NR.AUTENTICACAO 6.027.6F1.7C0.710.AE5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.608 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0086 0810 0008 6080

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
135190020629921 10/01/2019 09:51:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.694.388/0001-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF: 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO: 10/01/2019
ENDEREÇO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	BAIRRO / DISTRITO: JD ARIANO	CEP: 16400-400		DATA SAÍDA / ENTRADA: 10/01/2019
MUNICÍPIO: LINS	FONE / FAX: (14)3532-5198	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 09:50:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 15,13	VALOR DO ICMS: 2,72	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 10,24	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 38,90
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 38,90

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 10 / ESPÉCIE: VOLUMES / MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 10,000			PESO LÍQUIDO: 10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05042531	7896003703078	BISCOITO MARILAN MAIZENA 400G	19053100	020	5102	UN/1	10,000	3,89	38,90	0,00	15,13	2,72	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (44,93%) - Nacional: R$ 10,24 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/2019
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Contabil: 38,90 | Base Icms: 15,13 | ICMS: 2,72 | Complemento: 23,77 PEDIDO N 001390
COTACAO N 001685
Local de enttrega
Rua Orlando Thiago dos Santos,70 GARCA - SP . CEP.
17400-000)
Pagamento : Parc: 1 Venc. 14/02/2019 Valor: 38,90

Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 10,24- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:24
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190006473022910106111007678000000003890
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	21.403
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	38,90
VALOR COBRADO	38,90

NR.AUTENTICACAO 0.FF0.5EC.CE7.D30.C97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000133

Recebemos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 05/01/2019 Valor Total: R$ 50,35

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.517
Série 001

SERVE TODOS SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.032.517
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0100 0009 9300 0606 5500 1000 0325 1710 0128 3880

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 VIA ECF	135190009084211 05/01/2019 13:59:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	05/01/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			13:58:51

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/02/2019
Valor R$	50,35

LANÇADO

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	50,35

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	**50,35**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Alíq. ICMS
3865	LIMAO TAHITI KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,50 Federal e 2,13 Estadual	SEM GTIN	08055000	040	5929	KG	3,9698	2,98	0,00	11,83	0,00	0,00	0,00
10870	TOMATE ITALIANO KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,83 Federal e 3,56 Estadual	SEM GTIN	07020000	040	5929	KG	4,9749	3,98	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00
110778	ALMEIRAO CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,30 Federal e 1,29 Estadual	SEM GTIN	07042000	040	5929	UNID	4,00	1,79	0,00	7,16	0,00	0,00	0,00
110044	COUVE-MANT CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,49 Federal e 2,08 Estadual	SEM GTIN	07042000	040	5929	UNID	4,00	2,89	0,00	11,56	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/2019
ASSINATURA:

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
NFCe Ref.:(3519 0100 0009 9300 0606 6501 2000 0216 5410 5104 6390) VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 05/01/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190100000993000606650120000216541051046390 Valor Aproximado dos Tributos R$: 2,12 Federal e 9,06 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: D529CB	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/01/2019 15:57:01

Logus Retail - 4.0.41.8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:24
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080054442652102055570002377960000005035
BENEFICIARIO:
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA
CNPJ: 00.000.993/0001-00
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.404
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	50,35
JUROS/MULTA	0,40
VALOR COBRADO	50,75

NR.AUTENTICACAO D.4BD.78C.254.47B.F18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de TOTAL PROD AGROP E UTIL LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - VILA WILLAMS - GARCA - SP
Emissão: 11/01/2019 Valor Total: R$ 125,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000160

NF-e
Nº 000.040.286
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.040.286
Série 001
Folha 1/1

TOTAL CASA & LAZER (14) 3406-1011

TOTAL PROD AGROP E UTIL LTDA EPP

AV DR LABIENO DA C. MACHADO, 2378
PARQUE SANTA MARIA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4865 CEP: 17400-000

totalutilidades@uol.com.br

CHAVE DE ACESSO
3519 0109 5636 9600 0139 5500 1000 0402 8610 0040 2758

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190024052394 11/01/2019 10:17:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA		09.563.696/0001-39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
115095929119

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	11/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLAMS	17400-000	11/01/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/02/2019
Valor R$	125,60

LANÇADO

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	125,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**125,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
13539	ROD.GIRAT.C/ESPIGA ROSC.C/FREIO 76 X 32 MM LINHA JA Val. Aprox. Tributos: Federal (9,21%) R$9,21 Estadual (12,00%) R$12,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	87169090	0102	5102	PC	4,00	25,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4218	777 PORCA SEXT 1/2 UNF 13 FIOS Val. Aprox. Tributos: Federal (18,00%) R$0,25 Estadual (18,00%) R$0,25 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181600	0500	5405	UN	4,00	0,35	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3997	101 ARRUELA PRESSAO 1/2 ZB Val. Aprox. Tributos: Federal (18,00%) R$0,11 Estadual (18,00%) R$0,11 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181500	0500	5405	PC	4,00	0,15	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4100	999 ARRUELA LISA 1/2 ZB Val. Aprox. Tributos: Federal (18,00%) R$0,72 Estadual (18,00%) R$0,72 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181500	0500	5405	PC	8,00	0,50	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5274	999 ARRUELA LISA 7/8" Val. Aprox. Tributos: Federal (18,00%) R$1,73 Estadual (18,00%) R$1,73 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181500	0500	5405	UN	8,00	1,20	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4053	666 PARAFUSO SEXT 1/2 X 4 ZB Val. Aprox. Tributos: Federal (18,00%) R$1,80 Estadual (18,00%) R$1,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181400	0500	5405	PC	4,00	2,50	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 2: NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI.	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/2019
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/01/2019 10:18:08

FRG Informática

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:24
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000135541000149504277960000012560
BENEFICIARIO:
TOTAL PRODUTOS AG ULTILIDADES LTDA
NOME FANTASIA:
TOTAL PRODUTOS AG ULTILIDADES LTDA
CNPJ: 09.563.696/0001-39
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.405
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	125,60
JUROS/MULTA	0,76
VALOR COBRADO	126,36

NR.AUTENTICACAO 9.9AD.120.1F1.8AA.6C3

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR
Fone: (19)3256-0500

BELIVE MEDICAL

LANÇADO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9.122
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

000162

CHAVE DE ACESSO
4119.0114.3355.4400.0380.5500.1000.0091.2210.1051.6671

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
141190004511570 - 09/01/2019 17:18:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
9070749863		14.335.544/0003-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/01/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	09/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		17:02:49

FATURA/DUPLICATAS

08/02/19 - 1743,93

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
1.743,93	209,27	0,00	0,00	1.743,93

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	1.743,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	caixas			299,2000	299,2000

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	ALÍQ. IPI
2322 30049099	AGUA PARA INJECAO 10ML CX200 EQUIPLEX Lote: 1832106 - 13/11/2020 Qtde: 8.00 Numero da FCI: A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	000 6108	CX	8,0000	27,0400	0,0000 0,0000 %	216,32	216,32	25,96 0,00	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR279X7 - 21/05/2020 Qtde: 3.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	500 6108	CX	3,0000	132,7032	0,0000 0,0000 %	398,11	398,11	47,77 0,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR280H7 - 23/11/2020 Qtde: 9.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D	500 6108	CX	9,0000	66,0000	0,0000 0,0000 %	594,00	594,00	71,28 0,00	0,00	12,00	0,00
2349 30049099	GLICOSE 5% 100ML AZB0087CX84BOLS BAXTER Lote: PR277N5 - 05/04/2020 Qtde: 1.00 Numero da FCI: EE3C201D-3BC4-40EC-AA17-7397A63E31A7	000 6108	CX	1,0000	147,0000	0,0000 0,0000 %	147,00	147,00	17,64 0,00	0,00	12,00	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BOLS BAXTER Lote: PR277X9 - 15/04/2020 Qtde: 1.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	000 6108	CX	1,0000	106,5000	0,0000 0,0000 %	106,50	106,50	12,78 0,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR278S1 - 26/04/2020 Qtde: 4.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 6108	CX	4,0000	70,5000	0,0000 0,0000 %	282,00	282,00	33,84 0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 76005740 / EC 87/15 Diferencial de aliquota nao aplicavel aliquota interna igual a aliquota interestadual - Item 17-A Anexo II - RICMS-PR/EC 87/15 Diferencial de aliquota nao aplicavel aliquota interna igual a aliquota interestadual - art. 54 inciso XVII e XIX do RICMS/SP /

RESERVADO AO FISCO
BOLETO ANEXO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/01/2019
ASSINATURA:

Coordenadoria Financeira

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:24
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23796468019000000126421000335006777940000174393
BENEFICIARIO:
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
NOME FANTASIA:
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
CNPJ: 14.335.544/0003-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.406
DATA DE VENCIMENTO	08/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.743,93
JUROS/MULTA	35,05
VALOR COBRADO	1.778,98

NR.AUTENTICACAO A.33F.F04.B37.06F.2E6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - 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. 1107768 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0167 7291 7800 0491 5500 1001 1077 6816 8294 0848

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	135190019573096 09/01/2019 20:59:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

000164

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	09/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303	JARDIM ARIANO	16400-400		09/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
LINS	1836591243	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1107768/1	13/02/2019	634,54						

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
634,54	114,22	0,00	0,00	634,54

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	634,54

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
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,10333	17,000	17,000

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
029884	CATETER ANGIOCATH 20G (BD) L: 8208554 Q: 200,0000 V: 31/07/2023	90183929	500	5102	PC	200,00	1,08	216,00	216,00	38,89	0,00	18,00	0,00
030027	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (ASTROMED) L: 13ABXS2122018 Q: 30,0000 V: 31/12/2023	48191000	000	5102	PC	30,00	2,702	81,06	81,06	14,59	0,00	18,00	0,00
011628	SCALP N.21G (BD) L: 8208836 Q: 100,0000 V: 30/07/2023	90183999	500	5102	PC	100,00	1,28	128,00	128,00	23,04	0,00	18,00	0,00
011627	SCALP N.23G (BD) L: 8235853 Q: 100,0000 V: 30/07/2023	90183999	500	5102	PC	100,00	1,28	128,00	128,00	23,04	0,00	18,00	0,00
018910	ETILEFRINA 10MG, CLORIDRATO (UNIAO QUIMICA) L: 1847575 Q: 54,0000 V: 30/11/2020	30049067	000	5102	AP	54,00	1,03	55,62	55,62	10,01	0,00	18,00	0,00
029144	TOUCA SANFONADA (TALGE) L: TTEW212 Q: 600,0000 V: 31/07/2023	65069900	200	5102	PC	600,00	0,0431	25,86	25,86	4,65	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/01/2019
ASSINATURA:

Coordenadoria Financeira

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

LOCAL DE ENTREGA: 4820923300012S-RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro/Distrito: WILLIAMS Municipio: GARCA CEP: 17400-000 UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 76005740 DATA ENTREGA: 10/01/2019 Pedido: 1327098 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1327098 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro/Distrito: WILLIAMS Municipio: GARCA UF: SP Pais: BRASIL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:24
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100679080176877990000063454
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	21.407
NOSSO NUMERO	17115360000679080
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	634,54
JUROS/MULTA	13,11
VALOR COBRADO	647,65

NR.AUTENTICACAO 1.2AF.4C4.EED.A48.57E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000018034 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Hygicare DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000018034 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0108 1590 8000 0134 5500 1000 0180 3410 0018 0342

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
VENDAS SUB. TRIB. FORA DO EST.	135190014476975 08/01/2019 11:49:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
209.376.609.111		08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DEZESSEIS , 1156	CENTRO		79560-000	08/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CHAPADAO DO SUL	(14)3407-5066	MS		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/02/2019	1.290,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	440,15	1.290,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
				66,000	66,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029039	0500	6403	UN	1,0000	1.290,0000	0,00	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 10/01/2019
ASSINATURA:

Coordenadoria Financeira

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Total Aproximado dos tributos R$ 440,15(34,12%) Empresa optante pelo simples nacional, nao gera diretiro a credito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:25
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080164848652800007500002177910000129000
BENEFICIARIO:
HYGICARE PRODUTOS H LTDA EPP
NOME FANTASIA:
HYGICARE PRODUTOS H LTDA EPP
CNPJ: 08.159.080/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.408
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.290,00
JUROS/MULTA	22,86
VALOR COBRADO	1.312,86

NR.AUTENTICACAO B.35A.C9D.11E.601.D9C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 85882
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3519 0159 2252 6800 0174 5500 1000 0858 8216 3514 0014

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	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135190021357717 - 10/01/2019 13:10:49

000163

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/ SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70,	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	143407-5066	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 14/02/2019 Valor: 1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.400,00	252,00	0,00	0,00	1.400,00
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	1.400,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [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**
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
00020180	BACTEREND OX 5 litros - PROFILATICA Total aproximado de tributos R$ 381,50 Nº Lote: 32718BX004 Qtde: 1,00 Fab 30/07/2018 Val: 30/07/2020	3808.94.29	0.00	5102	UN	1,000000	1.400,000000	1.400,00	1.400,00	252,00	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/01/2019
ASSINATURA:

Coordenadoria Financeira

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 1384 cotação 1666 SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Total aproximado de tributos R$ 381,50 Nº de Pedido:67729 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:25
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080364162004650900990008178000000140000
BENEFICIARIO:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
NOME FANTASIA:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.409
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.400,00
VALOR COBRADO	1.400,00

NR.AUTENTICACAO 4.3AD.C44.AAD.D1B.412

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 484 - AHBB Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - VILA WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 15/01/2019 Valor Total: R$ 176,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000170

NF-e
Nº 000.017.825
Série 001

MORIS & IASUTANI LTDA - ME

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.017.825
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0113 6543 5800 0180 5500 1000 0178 2510 0017 8109

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	135190036865013 16/01/19 15:39:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315030960119		13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
484 - AHBB Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil			45.349.461/0009-60	15/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000		15/01/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	14/02/2019
Valor R$:	176,00

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	176,00

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	**176,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				16,24	16,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
0111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$7,39 Estadual (7,00%) R$12,32 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	07129090	040	5101	KG	16,00	11,00	0,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 18/1/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
1: ICMS-BASE DE CALC.REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART.3 / ICMS-BASE D 2: E CALC.REDUZIDA: TEMP (12%) ANEXO II, ART.3-TEMPERO COMPOSTO 3: -SUBST. TRIB.ART.313-W-RICMS 4: NCMs: 07032090 E 07129090, ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 16.8 5: 87/2018/SP. 6: Solicitacao de compras: 2211	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/01/2019 15:40:19

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:25
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190010543022710089571003378000000017600
BENEFICIARIO:
MORIS & IASUTANI LTDA ME
NOME FANTASIA:
MORIS & IASUTANI LTDA ME
CNPJ: 13.654.358/0001-80
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.410
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	176,00
VALOR COBRADO	176,00

NR.AUTENTICACAO D.716.FB6.2BE.EC1.E51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.042.840
Série 000
Folha 1/1

CIRURGICA KD LTDA.

PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 039 A
VILA JACUI - 08060-020
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1125411095

CHAVE DE ACESSO
3519 0109 2600 7100 0106 5500 0000 0428 4015 2581 8513

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 MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO	135190024009123 - 11/01/2019 10:07:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
149930651111		09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 10/02/2019
Valor R$ 689,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
689,44	124,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	689,44
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,68	1,28	689,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO LOGISTICA LTDA	(0) Emitente				01.125.797/0007-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 - PQ. NOVO MUNDO	SAO PAULO			SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			24,525	24,525

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
AG258D	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 5,00 FEDERAL E R$ 9,20 ESTADUAL FONTE: IBPT 5OI7EW LOTE: SAGAAA047C QT: 16 VAL: 30/09/23 PMC: 0.00 Lote: SAGAAA047C Quant: 16000 Fab: 11/01/2019 Val: 30/09/2023	90183910	300	5102	CX	16,0000	4,7900	76,64	76,64	13,80		18,00	
LPPD	LUVA LATEX PEQ. C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 49,47 FEDERAL E R$ 107,28 ESTADUAL FONTE: IBPT 5OI7EW LOTE: SDTCAA075S QT: 40 VAL: 30/08/23 PMC: 0.00 Lote: SDTCAA075S Quant: 40000 Fab: 11/01/2019 Val: 30/08/2023	40151900	300	5102	CX	40,0000	14,9000	596,00	596,00	107,28		18,00	
MASTEDP	MASCARA CIR.TRIPLA BCA C/ELASTICO PCT C/50 DESCARPACK TRIB APROX R$ 0,71 FEDERAL E R$ 3,02 ESTADUAL FONTE: IBPT 5OI7EW LOTE: SMAFAA0004 QT: 4 VAL: 30/05/23 Lote: SMAFAA0004 Quant: 4000 Fab: 11/01/2019 Val: 30/05/2023	63079010	300	5102	PC	4,0000	4,2000	16,80	16,80	3,02		18,00	

NOME: ARTHUR PALMEZAN DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALI
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 18/1/2019
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : CNPJ:45.349.461/0009-60 - R. DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - VL. WILLIAMS GARCA SP Inf. Contribuinte: ICMS CALC.NOS TERMOS DA LEI 10708/00 PIS/COFINSRED.ALQ.0 MAT.IMP. CONF.AN.II DEC.5/27/04 (NCM:40151900 PEDIDO 76005740 END ENTR: R. DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VL. WILLIAMS - GARCA/SP - CEP: 17400000 / PTO. REF. SEGUNDA A SEXTA 08H00 AS 16H30 Pedido do Cliente: 76005740 Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br Email Transporte: faturamento@ativalog.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 174,68	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Por DANFEOnline danfeonline.com.br e NFePHP - nfephp.org

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:25
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090210811800700022196174177960000068944
BENEFICIARIO:
CIRURGICA KD LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.411
NOSSO NUMERO	21081180000022196
CONVENIO	02108118
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	689,44
VALOR COBRADO	689,44

NR.AUTENTICACAO E.3FE.BE9.2AB.CFE.356

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 - www.saaegarca.sp.gov.br

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-691674-1-2	E11N000387	2/2019	14/02/2019

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: 000174
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3590	CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP
	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	31	839	10/12/2018 a 10/01/2019	70912	71697		785	785

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
1/2019	863	863	70912	30	10/12/2018
12/201	829	829	70049	32	10/11/2018
11/201	847	847	69220	29	09/10/2018
10/201	755	755	68373	31	10/09/2018
9/2018	969	969	67618	32	10/08/2018
8/2018	770	770	66649	27	09/07/2018
Média	*838.83*	*838.83*			

Discriminação das Receitas

Água	1.632,02
Esgoto	1.468,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: 3.100,83

<<< 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.

25/01/2019 16:46:59

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 - www.saaegarca.sp.gov.br

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	2/2019	14/02/2019

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006463-2	Emissão 25/01/2019	Código de Baixa 2-691674-1-2
	Total da Conta:	3.100,83

82660000031-7 00830068201-3 90214030120-8 00691674002-7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82660000031-7	00830068201-3
	90214030120-8	00691674002-7
Data do pagamento		14/02/2019
Valor Total		3.100,83

DOCUMENTO: 021412
AUTENTICACAO SISBB: 3.B43.3F2.BED.D67.D56

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Ag[illegible]Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.21[illegible]21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Ga[illegible]SP. CEP: 17.400-000 - www.saaegarca.sp.gov.br

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-691673-1-2	C03L000230	2/2019	14/02/2019

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: 000176
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3610	CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	31	2	10/12/2018 a 10/01/2019	4814	4814		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
CASA FECHADA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
1/2019	0	10	4814	30	10/12/2018
12/201	3	10	4814	32	10/11/2018
11/201	7	10	4811	29	09/10/2018
10/201	0	10	4804	31	10/09/2018
9/2018	0	10	4804	32	10/08/2018
8/2018	0	10	4804	27	09/07/2018
Média	*1.67*	*10.00*			

Discriminação das Receitas

Água	20,79
Esgoto	18,71
Aluguel de Hidrômetro	1,20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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.

25/01/2019 16:46:59

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.[illegible]0-000 - www.saaegarca.sp.gov.br

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	2/2019	14/02/2019

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006462-1	Emissão: 25/01/2019	Código de Baixa: 2-691673-1-2
	Total da Conta:	40,70

82610000000-7 40700068201-0 90214030120-8 00691673002-8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82610000000-7	40700068201-0
	90214030120-8	00691673002-8
Data do pagamento		14/02/2019
Valor Total		40,70

DOCUMENTO: 021413
AUTENTICACAO SISBB: 4.B32.8C8.701.6A4.4EB

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 - www.saaegarca.sp.gov.br

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	1-117278-1	Y09L693214	2/2019	14/02/2019

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: 000178
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3600	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	31	48	10/12/2018 a 10/01/2019	3324	3363		39	39

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
1/2019	53	53	3324	30	10/12/2018
12/201	45	45	3271	32	10/11/2018
11/201	60	60	3226	29	09/10/2018
10/201	40	40	3166	31	10/09/2018
9/2018	55	55	3126	32	10/08/2018
8/2018	34	34	3071	27	09/07/2018
Média	*47.83*	*47.83*			

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		

Discriminação das Receitas

Água	81,08
Esgoto	72,97
Aluguel de Hidrômetro	1,20
Serviços	
Desobst. de Esgoto	57,35
Total dos Serviços	57,35

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAL DA CONTA: 212,60

<<< 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.

25/01/2019 16:46:59

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 - Ca ata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 - www.saaegarca.sp.gov.br

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	2/2019	14/02/2019
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006461-0	Emissão: 25/01/2019	Código de Baixa: 1-117278-1
	Total da Conta:	212,60

82620000002-2 12600068201-6 90214031110-8 00117278001-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82620000002-2	12600068201-6
	90214031110-8	00117278001-5
Data do pagamento		14/02/2019
Valor Total		212,60

DOCUMENTO: 021414
AUTENTICACAO SISBB: C.626.A47.0CC.AF8.433

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000180

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.033.966
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0339 6618 8363 4963

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		**135190044086481 18/01/2019 17:31:16**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	18/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	**18/01/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			**17:29:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 33966 Valor Orig: 230,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 230,00

001 15/02/2019 230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	230,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**230,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0660	OXITOCINA OXITON 1ML INJ (CXA 50 AMP) UNIAO QUIMICA Lote=1811019 Val=30/09/2019 Qtde=200 PMC=0,00 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7896006272113	30043922	0102	5102	AMP	200	1,15	230,00	0,00	0,00		0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 18/07/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER:-30504- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/01/2019 VALOR TOTAL: 230,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70, CENTRO, 17400-000-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.033.966** **SÉRIE 1**

15/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:42:07
306203062 SEGUNDA VIA 0057

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	15/02/2019
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	230,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO B.393.062.A9F.B8F.97E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de MOREIRA HOSPITALAR EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 24/01/2019 Valor Total: R$ 1.400,00.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.311
Série 001

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

MOREIRA

R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP: 17490-000
Fone: (14)3202-8182

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.311
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0105 8951 0500 0170 5500 1000 0023 1117 1498 7547

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	**135190056966987 24/01/2019 09:11:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
542020290110		05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		24/01/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS		17400-000	24/01/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5062			09:09:57

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 2311 - Valor Original: R$ 1.400,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.400,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	11/02/2019
Valor	R$ 1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	216,30 (15,45 %)	1.400,00
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	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIO E TELEGRAF	0 - REMETENTE				34.028.316/7101-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Praça Dom Pedro II, 455	BAURU			SP	209263344110

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
212	IND. BIO UGAIYA 3 HR CX C/ 50 UN	38210000	6102	5102	UN	50,00	28,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/3/19
ASSINATURA:

Lançamento

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA: 001385 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11.42% CONFORME LEI 12.741/2012. % ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R$ 42,42 PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Tributos aproximados R$ 216,30 Fed., R$ 0,00 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT W7m9E1	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2018 - www.innovae.com.br

15/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:41:24
306203062 SEGUNDA VIA 0045
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2019
NR. DOCUMENTO 550.037.000.252.978
VALOR TOTAL 1.418,48
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MOREIRA HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 252.978-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 8.5F5.032.254.8B7.46E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Venc 26/01/19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Casa de Carnes Bom Bife

Franco & Zanatta Ltda ME

Rua Padre Paulo de T Leite, 682 - Centro
17400000 Garça - SP
Fone: 3471-1386
carla_f_zanatta@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 237
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35181202827676000189550010000002371000002372

000184

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
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135180903670467**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315018766116	ENTCST	02.827.676/0001-89

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
AHBB Associaçao Hospitalar Beneficiente do Brasil			45.349.461/0009-60	27/12/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70	Willians		17400-000	27/12/2018
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garça	SP	3407-5066		19:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.490,25

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	**1.490,25**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
18	Miolo Paleta	02102000	102	5.102	KG	18,000	15,50	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
16	Acen	02013000	102	5.102	KG	47,000	13,99	657,53	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
27	Mussarela Aurora	04061010	102	5.102	KG	2,500	20,94	52,35	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
54	File de Peito	02071400	102	5.102	KG	30,000	9,95	298,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
1	Coxa e Sobrecoxa	02071200	102	5.102	KG	16,000	6,12	97,92	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
20	Figado	02062200	102	5.102	KG	3,000	7,85	23,55	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
697	FIle de Merluza JBS	03047400	102	5.102	UNI	4,000	16,80	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
386	Presunto Satiare s/ gordura	16024900	102	5.102	KG	1,000	14,20	14,20	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 28/12/18
ASSINATURA:

Paulo H. Tramontini

LANÇADO

Valor Aproximado Impostos: R$ 5,65 (0,38%) Fonte: IBPT.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

MD5- MD-5: d7100af431b83b90b7fed59221

RECEBEMOS DE Franco & Zanatta Ltda ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/12/2018 VALOR TOTAL: 1.490,25 DESTINATÁRIO AHBB Associaçao Hospitalar Beneficiente do Brasil - Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70, Willians,Garça-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 237 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.25
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: 3775-3 - GARCA
CONTA: 13.000.271-8

FAVORECIDO: FRANCO E ZANATTA LTDA
CPF/CNPJ: 02.827.676/0001-89
VALOR: R$ 1.490,25
DEBITO EM: 15/02/2019

DOCUMENTO: 021501
AUTENTICACAO SISBB: 1.5BE.45C.EDA.92C.2B9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recibo do Pagador

JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO
JAU - SP

Bradesco | 237-2 | 23790.06006 90000.003617 39002.364006 2 78140000264200

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$		09/00000036139-1

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
36139	03218856868	28/02/2019	2642,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA - CNPJ: 48209233000125

Autenticação mecânica

Demonstrativo
R$ 2640,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/1/2019 à 27/2/2019 (23322/22)
R$ 2,00 - Taxa Boleto
Locação: 23322 Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | 23790.06006 90000.003617 39002.364006 2 78140000264200

Local de pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 28/02/2019

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	Nosso número
04/01/2019	36139	OU	N	04/01/2019	09/00000036139-1

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	R$			2642,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
*** Valores Expressos em Reais ***
Para pagamento até o dia 28/02/2019, conceder desconto de R$ 440,00
Para pagamento até o dia 11/03/2019, conceder desconto de R$ 220,00
Após o dia 11/03/2019 não conceder desconto.
Após 28/02/2019 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Locação: 23322
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
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA - CNPJ: 48209233000125
RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA
JAU - SP - CEP: 17.210-010

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:25
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790060069000000361739002364006278140000264200
BENEFICIARIO:
JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
CPF: 032.188.568-68
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	21.502
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.642,00
DESCONTO/ABATIMENTO	440,00
VALOR COBRADO	2.202,00

NR.AUTENTICACAO 7.E0F.D68.2E9.D49.E42

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000188

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número de Nota Fiscal	**17755**
Série:	**E**
Data Emissão:	**07/02/2019**
Certificação:	**9C9CD-A2A61**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **64.601.255/0001-92** Insc. Municipal: **46167** Insc. Estadual: **562.101.659.110**
Endereço: **RUA EUGENIO FERNANDES** Nº: **425**
Bairro: **JARDIM BONGIOVANI** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-400**
Email: Telefone: **(18)39081033**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** Nº: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Municipio: **GARCA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
Email: Telefone: **(14)-35410644**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCACÃO DE VARIAS MAQUINAS REPROGRÁFICAS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2019 = 28.751 COPIAS X R$ 0,035 = R$ 1.006,29. AHBB HOSPITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
LOCACAO	Sim	28.751,000	0,035	1.006,29

				VALOR TOTAL DA NOTA	**R$1.006,29**
Valor Total das Deduções: **R$0,00**	Desconto Incondicionado: **R$0,00**	Base de Cálculo **R$1.006,29**		Alíquota: **0,0000**	Valor do ISS: **R$0,00**
PIS: % **R$0,00**	COFINS: % **R$0,00**	INSS: % **R$0,00**	IR: % **R$0,00**	CSLL: % **R$0,00**	Outras Retenções **R$0,00**
				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	**R$1.006,29**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

3.04 Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia, rodovia, postes, cabos, dutos e condutos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2019** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE** Data Geração: **07/02/2019**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME**
CNAE: **4789007** **EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Observações: - P.:01 Vl:1.006,29 Vencto:15/02/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impresso em: 07/02/2019 16:15:40

Recebi(emos) de: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 17755
Certificação
9C9CD-A2A61

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:25
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090302247400500010248177578010000100629
BENEFICIARIO:
LOVELL L C E LTDA. EPP.
NOME FANTASIA:
LOVELL LOCACAO COMERCIO EQUIPAMENTO
CNPJ: 64.601.255/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.503
NOSSO NUMERO	30224740000010248
CONVENIO	03022474
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.006,29
VALOR COBRADO	1.006,29

NR.AUTENTICACAO 8.734.80A.10F.823.88B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000190

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número de Nota Fiscal	**17756**
Série:	**E**
Data Emissão:	**07/02/2019**
Certificação:	**9ABDC-174FD**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **64.601.255/0001-92** Insc. Municipal: **46167** Insc. Estadual: **562.101.659.110**
Endereço: **RUA EUGENIO FERNANDES** Nº: **425**
Bairro: **JARDIM BONGIOVANI** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-400**
Email: Telefone: **(18)39081033**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** Nº: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Municipio: **GARCA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
Email: Telefone: **(14)-35410644**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAcÃO DE 02 MAQUINAS REPROGRÁFICAS BROTHER HL-5350 NR. SÉRIE J0J773478 = 2.489 CÓPIAS E BH-20 NR. SÉRIE A32P011003176 = 2.748 CÓPIAS, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2019, TOTALIZANDO 5.237 COPIAS X R$ 0,035 = R$ 183,30. AHBB RAIO X

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
LOCACAO	Sim	5.237,000	0,035	183,30

				VALOR TOTAL DA NOTA	**R$183,30**
Valor Total das Deduções: **R$0,00**	Desconto Incondicionado: **R$0,00**	Base de Cálculo **R$183,30**		Alíquota: **0,0000**	Valor do ISS: **R$0,00**
PIS: % **R$0,00**	COFINS: % **R$0,00**	INSS: % **R$0,00**	IR: % **R$0,00**	CSLL: % **R$0,00**	Outras Retenções **R$0,00**
				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	**R$183,30**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

3.04 Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia, rodovia, postes, cabos, dutos e condutos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2019** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE** Data Geração: **07/02/2019**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME**
CNAE: **4789007** **EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Observações: - P.:01 Vl:183,30 Vencto:15/02/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impresso em: 07/02/2019 16:17:02

Recebi(emos) de: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ _____
Data Assinatura

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 17756
Certificação
9ABDC-174FD

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:25
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090302247400500010249175378010000018330
BENEFICIARIO:
LOVELL L C E LTDA. EPP.
NOME FANTASIA:
LOVELL LOCACAO COMERCIO EQUIPAMENTO
CNPJ: 64.601.255/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.504
NOSSO NUMERO	30224740000010249
CONVENIO	03022474
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	183,30
VALOR COBRADO	183,30

NR.AUTENTICACAO C.1FF.CD8.DCD.1B6.8F0

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 DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000004420 SERIE: 3
	000192	

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: 000004420
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1901-05.335.433/0001-11-55-003-000.004.420-106.693.042-0

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		135.190.033.585.571 15/01/2019 16:16:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO**	**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	15/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIANS		17400-000	15/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		16:36:40

FATURA/DUPLICATA

000004420-1 - CARTEIRA - 15/02/19 - R$ 830.55

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	830.55

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	830.55

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	17.3000	121.10			0.00	0	0
11771	DISCO 35 CM PRETO REMOVEDOR	68053090	0102	5929	UN	1	14.9500	14.95			0.00	0	0
7897388802079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	2	3.2500	6.50			0.00	0	0
12528	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	2	3.1000	6.20			0.00	0	0
14509	DISCO 41 CM PRETO	68053090	0500	5929	UN	1	21.4000	21.40			0.00	0	0
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	40	0,3100	12.40			0.00	0	0
16693	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO	48182000	0500	5929	PCT	120	5,4000	648.00			0.00	0	0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 16/1/2019
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO 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 ECF001-027658	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:25
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049901500000509004158003678010000083055
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.505
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	830,55
VALOR COBRADO	830,55

NR.AUTENTICACAO 4.3DA.3D5.616.383.610

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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; 000004419
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1901-05.335.433/0001-11-55-003-000.004.419-126.903.168-2

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	135.190.033.542.105 15/01/2019 16:07:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315 080 959 113		05.335.433/0001-11

00194

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	15/01/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	WILLIANS		17400-000	15/01/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAÍDA
GARCA	14.3407-5066	SP		16:06:20

FATURA/DUPLICATA

000004419-1 - CARTEIRA - 15/02/19 - R$ 364,34

CALCULO 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	364,34

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	364,34

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 CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7896343070601	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50	39241000	0500	5929	PCT	10	1,8500	18,50			0,00		0
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP 1X50 UN	39239000	0102	5929	PCT	6	3,9000	23,40			0,00		0
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239000	0102	5929	PCT	15	1,8000	27,00			0,00		0
16150	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	4	1,8500	7,40			0,00		0
16259	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39239000	0102	5929	KG	15	11,9800	179,70			0,00		0
16261	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39239000	0102	5929	KG	8	11,9800	95,84			0,00		0
16445	PANO MULTIUSO 30X50CMX25MTS VERDE	63079010	0102	5929	RL	1	12,5000	12,50			0,00		0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 16/01/2019
ASSINATURA:

LANÇADO

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 ECF001-027657	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:25
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049901500000507004158007778010000036434
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.506
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	364,34
VALOR COBRADO	364,34

NR.AUTENTICACAO 8.729.049.D02.215.CB0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 668 - FERRAROLOPIS - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3406-4046

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004314 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0114 2270 6400 0134 5500 1000 0043 1410 0004 3142

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/VENDA	135190033748572 15/01/2019 16:49:23 000196

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315032388117		14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000		15/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		16:49:39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/02/2019	378,35									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	378,35

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	378,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32	COPO DESCARTAVEL 50ML. PACOTE 100 UN.	39241000	0500	5405	PA	15,0000	1,0500	0,00	15,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76	BANDEJA ISOPOR M0- 90 F 3 COM TAMPA	39239000	0102	5102	FA	1,0000	88,0000	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
582	POTE COPOSUL DESCARTAVEL 180 ML. CX. 2500 UNID.	39241000	0500	5405	CA	5,0000	47,0000	0,00	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
621	TAMPA 100 NATURAL PACOTE	39235000	0102	5102	PA	36,0000	1,1000	0,00	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 16/1/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:26
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500841100019978010000037835
BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.507
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	378,35
VALOR COBRADO	378,35

NR.AUTENTICACAO 4.E29.569.C47.E11.037

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 668 - FERRAROLOPIS - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3406-4046

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004309 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0114 2270 6400 0134 5500 1000 0043 0910 0004 3096

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

000198

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	135190031005407 14/01/2019 21:52:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315032388117		14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000		14/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		21:52:29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/02/2019	109,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	109,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
309	SACO LIXO 20 LITROS BRANCO	39232990	0500	5405	FA	15,0000	7,3000	0,00	109,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 16/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:26
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500840880017378010000010950
BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.508
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	109,50
VALOR COBRADO	109,50

NR.AUTENTICACAO F.880.009.EDB.092.2C9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 668 - FERRAROLOPIS - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3406-4046

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004310 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0114 2270 6400 0134 5500 1000 0043 1010 0004 3100

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/VENDA	135190031012089 14/01/2019 21:56:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315032388117		14.227.064/0001-34

003900

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000		14/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		21:56:57

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/02/2019	1.140,55									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,55

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	1.140,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
76	BANDEJA ISOPOR M0- 70 1 COM TAMPA	39239000	0102	5102	FA	3,0000	91,1000	0,00	273,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76	BANDEJA ISOPOR M0- 90 F 3 COM TAMPA	39239000	0102	5102	FA	7,0000	88,0000	0,00	616,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
582	POTE COPOSUL DESCARTAVEL 180 ML. CX. 2500 UNID.	39241000	0500	5405	CA	5,0000	46,0000	0,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
815	ESPONJA LA DE ACO LIMPANO	73231000	0102	5102	UN	25,0000	0,8500	0,00	21,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 16/1/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:26
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500840950018178010000114055
BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.509
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.140,55
VALOR COBRADO	1.140,55

NR.AUTENTICACAO 3.8B6.918.640.E0F.ACB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARENA
suprimentos médicos

ARENA SUPRIMENTOS MÉDICOS COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
Rua Paraibuna, 811 - Salas 1601/1602/1603/103/104 - Jardim São Dimas
São José dos Campos/SP - CEP: 12245-020 - CNPJ: 09.572.977/0001-58 - I.E.: 645530820110
www.lbmedica.com.br - Tel: (12) 3922-1106 - 0800 979-1240

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.028.325
SÉRIE 10
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 003702
3519 0109 5729 7700 0158 5501 0000 0283 2510 2549 2551

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 ESTADO		**135190018848225 09/01/2019 16:25:30**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
645.530.820.110		09.572.977/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	09/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
CHAPADAO DO SUL, 1156	CENTRO		79560-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CHAPADAO DO SUL	MS	(14) 3532-5198		

FATURA / DUPLICATA

000028325/001 06/02/2019 438,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
438,72	30,72	0,00	0,00	438,72

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,43	**438,72**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			000000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
ABS1MR37R	ACIDO POLIGLICOLICO 1 AG3,7 1/ Lote: (36) 2018004733 Val: 29/06/23	30061090	000	6108	UN	36	6,76	243,36	243,36	17,04	7,00	10,22
S320MR40	CATGUT SIMPLES 2-0 AG4,0 1/2 Lote: (24) 0150818055 Val: 31/08/21 Lote: (24) 0150918056 Val: 30/09/21	30061090	000	6108	UN	48	4,07	195,36	195,36	13,68	7,00	8,21

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 23/01/2019
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID: 76005740 REPRESENTANTE: 052 PV A-044.589 DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME EC 87/15 - BASE DE CALCULO UF DESTINO: 438,72 VALOR FCP: 0,00 VR.ICMS PARA UF DE DESTINO: 43,86 VR.ICMS PARA UF DO REMETENTE: 0,00	

RECEBEMOS DE ARENA SUPRIMENTOS MEDICOS COMERCIAL IMPORTADORA E OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/01/2019 VALOR TOTAL: 438,72 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CHAPADAO DO SUL, 1156, CENTRO, 79560-000-CHAPADAO DO SUL-MS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.028.325** **SÉRIE 10**

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:26
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090300105400000000974170678010000043872
BENEFICIARIO:
ARENA S M C I EXPOR LTDA
NOME FANTASIA:
ARENA S MEDICOS COMERCIAL IMPORTADO
CNPJ: 09.572.977/0001-58
PAGADOR:
ASS HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.510
NOSSO NUMERO	30010540000000974
CONVENIO	03001054
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	438,72
VALOR COBRADO	438,72
NR.AUTENTICACAO	6.5BC.214.23F.E93.0BF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

003204

REGISTRO 2713	CLIENTE 749 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CIDADE GARCA	VALOR 259,97

RECEBEMOS DE AGRO-COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA-EPP, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.694
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AGRO-COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA-EPP

RUA JOAO MANZANO 380
LABIENOPOLIS
GARCA
SP 17400000
FONE 14 34710336 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.694
SÉRIE 001
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0153 6316 2800 0151 5500 1000 0026 9410 0002 7139

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
VENDA	135190072503976 30/01/2019 14:35:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315012119113		53.631.628/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI				45.349.461/0009-60		30/01/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		WILLIANS		17400000		30/01/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP	ISENTO			14:35:22

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	259,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	259,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
176	CENOURA	07061000	0400	5929	KG	20	2,25000	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0
260	BANANA NANICA KG	08031000	0400	5929	KG	2,045	2,29000	4,68	0,00	0,00	0,00	0	0
26	BATATA	07031011	0400	5929	KG	30	3,49000	104,70	0,00	0,00	0,00	0	0
307	BATATA	07031011	0400	5929	KG	30	2,99000	89,70	0,00	0,00	0,00	0	0
63	ABOBRINHA	07099300	0400	5929	KG	5,315	2,99000	15,89	0,00	0,00	0,00	0	0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 4/12/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFCUPOM: COO: 3322 ECF: 0001/ VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 0,00 (0,00%) E = R$ 46,79 (18,00%) Fonte: IBPT	

E GESTORA SISTEMAS E SOLUÇÕES - www.EGESTORA.com.br

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:26
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490614583092010004400000084640178010000025997
BENEFICIARIO:
AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA
CNPJ: 53.631.628/0001-51
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.511
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	259,97
VALOR COBRADO	259,97
NR.AUTENTICACAO	9.16C.A34.D52.990.079

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000004416
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1901-05.335.433/0001-11-55-003-000.004.416-136.999.512-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC EFETUADO POR ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.190.031.641.287 15/01/2019 08:24:17

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	15/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	WILLIANS		17400-000	15/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
CARCA	14 3406 5066	SP		08:20:19

FATURA/DUPLICATA

000004416-1 - CARTEIRA - 15/02/19 - R$ 607,50

CALCULO 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	607,50

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	607,50

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
16803	CUMBUCA ISOPOR BASE 750 ML PT 102	39239000	0102	5929	UN	1500	0,2469	370,42			0,00		0
16807	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/PT104	39235000	0102	5929	UN	1500	0,1581	237,08			0,00		0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 17/1/19
ASSINATURA:

LANÇADO

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 ECF001-027575	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:26
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049901500000502004158008178010000060750
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.512
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	607,50
VALOR COBRADO	607,50

NR.AUTENTICACAO 0.B50.D51.3C1.E03.837

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Bom Sabor
sua porção de felicidade

MECANO PACK EMBALAGENS SA

ESTRADA SAO FRANSCICO, 561
JARDIM MARIA ROSA Cep:06764-290
TABOAO DA SERRA/SP
Fone: 1147881088

3

J25331-0

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000405731
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0153 4002 4800 0106 5500 1000 4057 3110 0452 8381

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
VENDA ADQ. TERC./ VENDA PRODUCAO/ VENDA PRODUCAO/ VEND.SUBST	135190025590373 11/01/2019 17:00:24-02:00

000208

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
675040307110		53.400.248/0001-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02		11/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES,303	JARDIM ARIANO	16400-400		11/01/2019
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
LINS	1434075066	SP		16:56:00

FATURA

001 15/02/2019 557,73								

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
224,57	40,42	0,00	0,00	557,73

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	557,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODOMAX ARMAGENAGEM E LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				13.206.664/0001-53

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PORTO DE PALOS, 01 G2	SAO PAULO	SP	146285453111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
24	CAIXA			47,454	42,709

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
020501007	BISCOITO - CREAM CRACKER - 180UN - BS	19053100	020	5102	CX	7,0000	21,5000	150,50	58,53	10,54	0,00	18.00%	0.00%
020501018	DEGUST - BISCOITO - MARIA - 180UN	19053100	020	5102	CX	9,0000	22,3700	201,33	78,30	14,09	0,00	18.00%	0.00%
020101001	SACHE ACUCAR - 1000UN - BS	17019900	000	5101	CX	1,0000	19,9000	19,90	7,74	1,39	0,00	18.00%	0.00%
020302004	SACHE AZEITE - 4ML- 200UN - BS	15091000	000	5101	CX	1,0000	32,0000	32,00	32,00	5,76	0,00	18.00%	0.00%
020312001	SACHE - VINAGRE STICK - 200UN - 4ML - BS	22090000	020	5101	CX	1,0000	14,0000	14,00	5,44	0,98	0,00	18.00%	0.00%
020405001	BLISTER - MARGARINA - COM SAL - 192 UN - BS	15171000	020	5101	CX	2,0000	29,0000	58,00	22,56	4,06	0,00	18.00%	0.00%
020403008	DEGUST - BLISTER - GELEIA - MORANGO /GOIABA - 10GR - 144 UN	20079910	000	5101	CX	1,0000	20,0000	20,00	20,00	3,60	0,00	18.00%	0.00%
030101247	TORRADA BS - 100	19054000	060	5405	CX	2,0000	31,0000	62,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

reducao de base de calculo do ICMS em 61,11% conforme Artigo 39, inciso X, do Anexo II do RICMS/SP Imposto Recolhido por Substituicao - Contempla os artigos 273, 313 do RICMS-5405
Protocolo: 135190025590373
ENDERECO DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP - 17400000 - -Conferencia sugerida, nao aceitamos devolucoes por divergencia na entrega, apos o recebimento.Pedido de Compra: 001397

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 21/01/2019
ASSINATURA:

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:26
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313547300100054271176178010000055773
BENEFICIARIO:
MECANO PACK EMBALAGENS S.A.
NOME FANTASIA:
MECANO PACK EMBALAGENS S.A.
CNPJ: 53.400.248/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	21.513
NOSSO NUMERO	31354730000054271
CONVENIO	03135473
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	557,73
VALOR COBRADO	557,73
NR.AUTENTICACAO	4.1B4.591.1B8.136.97F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão 14/01/2019 - DEST./REM.:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$789,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000210

NF-e
Nº 000038599
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue - CEP:17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000038599 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0159 8639 7700 0185 5500 1000 0385 9910 0038 5990

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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F	135190029914123 14/01/2019 15:35:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DEZESSEIS, 1156	CENTRO		79560-000	14/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CHAPADAO DO SUL		MS		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/02/2019	789,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	789,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	789,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	GL		5	65,020	60,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
81300501	TM 8130 IMPER UHS 5 L	34029090	0102	6401	GL	2,00	117,50	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51080500	TM 5108 DESINFETANTE CONCENTRADO AL 5L	38089419	0102	6101	GL	5,00	62,20	311,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 5 L	38085910	0102	6401	GL	2,00	48,50	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24120500	TM 2412 DETERGENTE ALCALINO CLORADO CZ 05 LT	34022000	0102	6401	GL	2,00	48,50	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	6401	GL	1,00	49,50	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/2019
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Declaramos que os produtos estao adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,80% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. 15-02-2019 Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:26
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090295603700200187609177900000000078950
BENEFICIARIO:
S.E. C P QUIMICOS BAURU EIRELI
NOME FANTASIA:
S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS
CNPJ: 59.863.977/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.514
NOSSO NUMERO	29560370000187609
CONVENIO	02956037
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	789,50
VALOR COBRADO	789,50

NR.AUTENTICACAO 2.EA5.95D.844.733.0D2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDIC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.625
SÉRIE: 0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

Nº 000.000.625
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA
RUA CARLOS FERRARI 385
CENTRO - CEP 17400000
GARCA - SP
Fone/Fax:1434715396

CHAVE DE ACESSO

3519 0118 9226 1300 0141 5500 0000 0006 2515 4640 1854

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
EMISSAO REF CUPOM FISCAL	135190068793341 29/01/2019 13:51:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
315055528114		18922613000141

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB			45349461000960
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	JARDIM WILLIANS	17400000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	1434075066	SP	

DATA DA EMISSÃO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	HORA DE SAÍDA
29/01/2019	29/01/2019	13:51:32

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	199,00

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	199,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896012800829	FRALDA BIGFRAL PLUS M C/9	96190000	0500	5929	UN	10	19,90	0,00	199,00	0,00	0,00	0,00		

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 30/1/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Protocolo: 135190068793341 Ref Sat: 13288 PEDIDO DE URGÊNCIA DESTINADO À S.S.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 1.569-8

FAVORECIDO: FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA
CPF/CNPJ: 18.922.613/0001-41
VALOR: R$ 199,00
DEBITO EM: 15/02/2019

==========

DOCUMENTO: 021516
AUTENTICACAO SISBB: 0.13B.9E5.8B8.050.F0C

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 - SAÍDA **1**

Nº 000002208 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0022 0810 0002 2083

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	135190025215112 11/01/2019 15:30:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA			48.209.233/0001-25	11/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/02/2019	1.033,38									

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	109,08	1.033,38
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	1.033,38

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0915	PAPEL SULFITE A4 FONT PAPER	48025610	041	5403	UN	20.000,0000	0,0350	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000601	- BORRACHA BRANCA 40	40169200	041	5403	UNS	2,0000	0,3500	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000200	- ARQUIVO MORTO PAPELAO 35,0X13,3X24,7CM 240G. *	48191000	041	5403	UNS	25,0000	1,3700	34,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009121	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA	96082000	041	5403	UNS	1,0000	0,9800	0,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021761	- CARBONO AZUL A4	48099000	041	5403	UNS	300,0000	0,2800	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001912	- CORRETIVO LIQUIDO 18ML *	96121012	041	5403	UNS	2,0000	1,1500	2,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002131	- ETIQUETA MATRICIAL 8923C PIMATAB 89X23 2 C*	48219000	041	5403	UNS	1,0000	173,0000	173,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014278	- COLA LIQUIDA 40G UN BRW	35061090	041	5403	UNS	5,0000	0,5800	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033414	FITA ADESIVA PVC	39191010	041	5403	UNS	3,0000	2,2500	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302281	AGENDA COMERCIAL 2019	48201000	041	5403	UNS	1,0000	28,5000	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/01/2019
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R$ 109,08 (10,56%) Fonte: IBPT	

www.rzanuncio.com.br

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:26
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128462036835014452800040009278010000103338
BENEFICIARIO:
INVESTMAR FACT F M LIMITADA
NOME FANTASIA:
INVESTMAR FACT F M LIMITADA
CNPJ: 02.896.639/0001-22
SACADOR AVALISTA:
ANTONIO DE OLIV PAPEL ART E PR
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
IRMANDADE STA CASA MIS GARCA
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	21.517
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.033,38
VALOR COBRADO	1.033,38

NR.AUTENTICACAO F.192.3C8.371.5CF.F0F

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
3825

Código de Verificação de Autenticidade
93VOAM6V6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2019 às 16:54:35

Chave de Acesso
102401986IR5UKAQUUSPMQ5HCMYOU5N2

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
				31/01/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
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
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	001090289	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOAO CORREA L MORAES, 305		LABIENOPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	14-34061310	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 200 passes serie Z	165,00	R$ 660,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 16.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	0000160000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 660,00	R$ 66,00	R$ 0,00	R$ 594,00	R$ 17,82	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$ 594,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$79,89 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$14,55

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3825** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **93VOAM6V6.**

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 874-8

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85
VALOR: R$ 594,00
DEBITO EM: 15/02/2019

DOCUMENTO: 021518
AUTENTICACAO SISBB: 8.B82.0ED.7CD.B8B.64D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de GAMAQ MAQUINAS E PECAS PARA TRATORES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 650 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE - DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 09/01/2019 Valor Total: R$ 140,00

000918

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.977
Série 001

GAMAQ MAQUINAS E PECAS PARA TRATORES LTDA

AV PRESIDENTE VARGAS, 1116
ARACELI - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0453 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.010.977
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0162 0457 4500 0124 5500 1000 0109 7710 0010 9680
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	135190018911376 09/01/19 16:38:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016898110		62.045.745/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
650 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE			45.349.461/0009-60	09/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	09/01/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	06/02/2019
Valor R$:	140,00

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	140,00

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	**140,00**

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2031	ROLAMENTO 6905DDU Val. Aprox. Tributos: Federal (22,44%) R$31,42 Estadual (18,00%) R$25,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84825010	1102	5102	PC	4,00	35,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 10/1/2019
ASSINATURA:

Coordenadoria Financeira

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
1: I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional 2: II - Nao Gera Credito fiscal de ISS e de IPI.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 55.431-6

FAVORECIDO: GAMAQ MAQUINAS E PECAS PARA TRATORE
CPF/CNPJ: 62.045.745/0001-24
VALOR: R$ 140,00
DEBITO EM: 15/02/2019

DOCUMENTO: 021519
AUTENTICACAO SISBB: 7.147.C13.F6D.E36.DC6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.787 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 363 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434711738

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.000.787
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0121 6166 1400 0172 5500 1000 0007 8717 8300 0494

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
REVENDA		135190045653226 - 19/01/2019 19:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ**
315048762113		21.616.614/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBBA ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	VL. WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	242,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25	CENOURA	07049000	0400	5102	KG	20,0000	2,7900	55,80					
62	CEBOLA	07049000	0400	5102	KG	20,0000	3,1900	63,80					
2	ABOBRINHA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	3,4900	34,90					
132	CHUCHU	08061000	0400	5102	KG	5,0000	2,9900	14,95					
5	TOMATE SALADA	07049000	0400	5102	KG	5,0000	3,9900	19,95					
7	ALFACE CRESPA	07049000	0400	5102	MÇS	4,0000	2,8000	11,20					
122	RUCULA	08061000	0400	5102	MÇS	4,0000	3,0000	12,00					
9	CEBOLINHA	07049000	0400	5102	KG	6,0000	2,0000	12,00					
32	OVOS	04089900	0400	5102	UN	30,0000	0,3500	10,50					
27	PEPINO	07049000	0400	5102	KG	2,0000	2,8400	5,68					
37	HORTELÃ	07049000	0400	5102	MCS	1,0000	2,0000	2,00					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/01/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:26
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300004380010578020000024278
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.614/0001-72
SACADOR AVALISTA:
AHBBA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.801
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	242,78
VALOR COBRADO	242,78

NR.AUTENTICACAO A.3A0.707.C15.3CE.6C3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.786 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 363 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434711738

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.786
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0121 6166 1400 0172 5500 1000 0007 8610 5105 0780

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
REVENDA		135190037803058 - 16/01/2019 20:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ**
315048762113		21.616.614/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBBA ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	16/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	VL. WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27,70

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	27,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7	ALFACE CRESPA	07049000	0400	5102	MÇS	4,0000	2,8000	11,20					
122	RUCULA	08061000	0400	5102	MÇS	4,0000	3,0000	12,00					
105	REPOLHO	08061000	0400	5102	KG	2,0000	2,2500	4,50					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/01/2019
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:27
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300004060018378020000002770
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.614/0001-72
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.802
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	27,70
VALOR COBRADO	27,70

NR.AUTENTICACAO D.A12.2DB.EA3.B23.BC4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000124

41330003

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 058480671 Série C
Data de Emissão 02/02/2019
Data de Apresentação 06/02/2019
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL01 - 00000005	01	714265198	D8F0.0D8B.FB51.BF1A.6FBE.96C4.E17E.CF19

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70
17400-000 GARCA / SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENTO
Conta Contrato N°. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	FEV/2019	18/02/2019	11.780,35

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 904502297254	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,85%	COFINS 3,89%
0605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	FEV/19	1.470,000	1.470,000	kWh	0,83263948	1.223,98	1.223,98	18,00	220,32	1.223,98	10,40	47,61
0605	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	FEV/19	20.071,200	20.071,200	kWh	0,07477331	1.500,79	1.500,79	18,00	270,14	1.500,79	12,76	58,38
0601	Cons Ponta Band Verde - TE	FEV/19	1.470,000	1.470,000	kWh	0,54670749	803,66	803,66	18,00	144,66	803,66	6,83	31,26
0601	Consumo F Ponta Band Verde-TE	FEV/19	20.071,200	20.071,200	kWh	0,34179372	6.860,21	6.860,21	18,00	1.234,84	6.860,21	58,31	266,86
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	FEV/19	0,430	0,430	KVr	0,34876827	0,15	0,15	18,00	0,03	0,15		0,01
0602	Demanda [kW] - TUSD	FEV/19	87,600	105,000	KW	12,67152381	1.330,51	1.330,51	18,00	239,49	1.330,51	11,31	51,76
	Subtotal						11.719,30						
	Total Distribuidora						11.719,30						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/19					61,05						
	Total Devoluções/Ajustes						61,05						
	Total a Pagar						11.780,35						

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAL CONSOLIDADO	11.780,35	11.719,30	2.109,48	11.719,30	99,61	455,86

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09008 43101.452936 80255.390009 1 78040001178035

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 18/02/2019
Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz			CNPJ: 33.050.196/0001-88		Agência/Código do Cedente: 2938/000000002553-9
Data do Documento: 02/02/2019	Nº de Documento: 1006014984	Espécie Doc.	Aceite: N	Data do Processamento: 02/02/2019	Nosso Número: 109/00431014-5
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 11.780,35

Instruções
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acresci.
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
17400-000 GARCA

Codigo de Baixa

Autenticação | Ficha de Compensação

0006 / CPFL_GRA_5495_EMPREITEIRA_20190202_001.AFP

000114

000225

Instalação 0006981399
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
17400-000 GARCA SP

Demanda Contratada		Energia Contratada	Bandeiras Tarifárias	Micro/Minigeração
Única	105	Único	Verde : De 05 a 31/01 - 27 Dias	
Ponta		Ponta	Verde : De 01 a 01/02 - 01 Dia	
Fora Ponta		Fora Ponta	Total 28 Dias	
Geração		Reservado		

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	04/01/2019
Leitura Atual	01/02/2019
Quantidade de Dias	28
Próxima Leitura prevista	06/03/2019

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE R$ 0,42239000
kWh Fponta TE R$ 0,26407000
kWh Ponta TUSD R$ 0,64330000
kWh FPonta TUSDR$ 0,05777000
kW Unico R$ 9,79000000
Reat.kWh FPontaR$ 0,27726000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40121778
Energia Reativa	40121778
Taxa de Perda (%)	

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft. Multip
kWh Ponta	018336	018091	6,00000
kWh F. Ponta	260146	256801	6,00000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000074	000000	0,60000
kW F. Ponta	000146	000000	0,60000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	6,00000
Ufer F. Ponta	000015	000015	6,00000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta			
kWh Inj. FPonta			
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

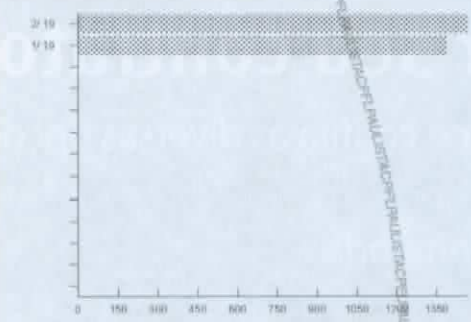
GARÇA 1-VITORIA	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	3,57	2,17	2,54	9,77
Padrão Trimestral	7,15	4,35		
Padrão Anual	14,30	8,71		
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração mês: 12/2018
Valor mensal do EUSD: R$ 2.995,32

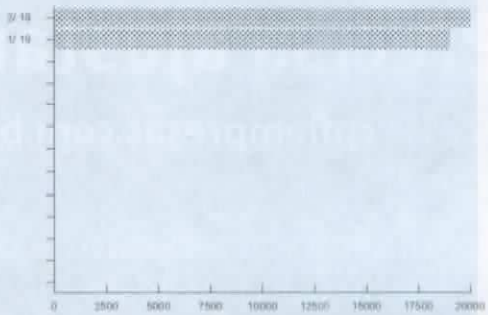
DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência FEV/2019

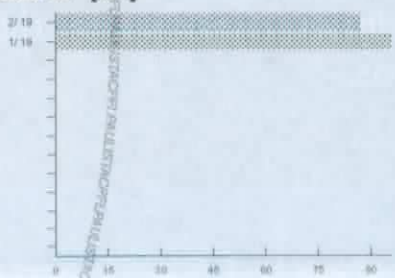
Consumo Ponta - [kWh]



Consumo Fora de Ponta - [kWh]



Demanda - [kW]



PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica.
Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia.
Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISOS IMPORTANTES

0006 / CPFL_GRA_5495_EMPREITEIRA_20190202_001.AFP

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:27
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084310145293680255390009178040001178035
BENEFICIARIO:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
NOME FANTASIA:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.803
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	11.780,35
VALOR COBRADO	11.780,35

NR.AUTENTICACAO D.834.B8E.DDA.D6E.D09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
RUA RODRIGUES CESAR, 174
Bairro: VILA DOS LAVRADORES
18609-082 Botucatu - SP

Fone: (14)3811-8800
Fax: (14)3811-8816

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 100.781
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

000727

CHAVE DE ACESSO
3519.0106.9681.0700.0104.5500.1000.1007.8110.0132.9529

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
135190028320685 - 14/01/2019 09:13:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

LANÇADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.173.830.116		06.968.107/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	14/01/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000	14/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		08:19:19

FATURA/DUPLICATAS
18/02/19 - 1603,70

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
1.603,70	266,86	0,00	0,00	1.603,70

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	1.603,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	Cx			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1589 30049099	( ) BETAMETASONA DIPROP+BETAMETASONA FOSF INJETAVEL 1ML (GENERICO NEOQUIMICA) Principio Ativo: BETAMETASONA Lote: B18J2471 - 30/10/2020 Qtde: 50.00 Numero da FCI: 96AAA3AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8B36DD7 / CEST: 13.002.02	000 5102	AMP	50,0000	3,5000	0,0000	175,00	175,00	21,00	0,00	12,00	0,00
5294 30049099	CEFALOTINA INJETAVEL 1GR EV/IM (CEFALOTIL) Lote: 1739569 - 30/12/2019 Qtde: 250.00 Numero da FCI: 49F04BD6-4F13-4B29-BF55-A78F19352C54	000 5102	FA	250,0000	3,3000	0,0000	825,00	825,00	148,50	0,00	18,00	0,00
5672 30049099	SIMETICONA 40MG CX C/20CPDS(SINTAFLAT) Lote: 27301818 - 30/07/2020 Qtde: 60.00	000 5102	CPR	60,0000	0,1350	0,0000	8,10	8,10	1,46	0,00	18,00	0,00
2755 30049099	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSAO 100ML(GENERICO MEDLEY) Principio Ativo: DOMPERIDONA Lote: 841063 - 30/10/2020 Qtde: 2.00 Numero da FCI: D13F0054-F10E-4D44-9610-806A7DC75869	000 5102	FRS	2,0000	8,8000	0,0000	17,60	17,60	2,11	0,00	12,00	0,00
2006 30049099	ISOXSSUPRINA 5MG/ML CX C/25 AMP (INIBINA) Lote: 17060010 - 30/06/2019 Qtde: 7.00 Lote: 1803007 - 30/03/2020 Qtde: 18.00 Numero da FCI: BE4BF85A-E769-415A-9C6F-6E80DCB37DD7	000 5102	AMP	25,0000	14,9000	0,0000	372,50	372,50	67,05	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 76005740.1/ Tributo aproximado R$: 215,70 Federal R$: 179,73 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/01/19
ASSINATURA:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

RUA RODRIGUES CESAR, 174
Bairro: VILA DOS LAVRADORES
18609-082 Botucatu - SP

Fone: (14)3811-8800
Fax: (14)3811-8816

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 100.781
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0106.9681.0700.0104.5500.1000.1007.8110.0132.9529

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
135190028320685 - 14/01/2019 09:13:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
224.173.830.116		06.968.107/0001-04

1836 30049069	( ) PIPERIDOLATO+HESPERIDINA+VIT.C 30CPDS(DACTIL OB) Lote: 834727 - 30/07/2020 Qtde: 60.00 Numero da FCI: 20322B1F-5BB3-460E-B577-BCB2468264F7 / CEST: 13.001.02	000 5102	CPR	60,0000	0,5800	0,0000	34,80	34,80	6,26	0,00	18,00	0,00
6313512 30039073	( ) TETRACICLINA+ANFOTERICINA CREME 45GRS(GENERICO) Principio Ativo: TETRACICLINA+ANFOTERICINA B Lote: 18050239 - 30/07/2020 Qtde: 3.00 / CEST: 13.002.02	000 5102	TB	3,0000	22,5000	0,0000	67,50	67,50	8,10	0,00	12,00	0,00
6314880 30049039	( ) TRAMADOL 100MG/2ML CX C/60 AMP (GENERICO)(TEUTO) Principio Ativo: TRAMADOL,CLORIDRATO Lote: 9069197 - 30/07/2020 Qtde: 120.00 / CEST: 13.002.02	000 5102	AMP	120,0000	0,8600	0,0000	103,20	103,20	12,38	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 76005740.1/ Tributo aproximado R$: 215,70 Federal R$: 179,73 Estadual Fonte: IBPT /	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:27
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090186055600800002474179778040000160370
BENEFICIARIO:
R.A.P.-APARECIDA - C M LTDA ME
NOME FANTASIA:
R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO DE MED
CNPJ: 06.968.107/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.804
NOSSO NUMERO	18605560000002474
CONVENIO	01860556
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.603,70
VALOR COBRADO	1.603,70

NR.AUTENTICACAO D.4FA.726.CEC.96C.D82

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.788 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 363 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434711738

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.788

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0121 6166 1400 0172 5500 1000 0007 8812 0908 0780

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
REVENDA		135190045566073 - 19/01/2019 17:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ**
315048762113		21.616.614/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBBA ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	VL. WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	232,80

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	232,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
40	FILE DE FRANGO	02013000	0400	5102	KG	24,0000	9,7000	232,80					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/01/2019
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:27
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300004130019378040000023280
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.614/0001-72
SACADOR AVALISTA:
AHBBA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFEI
CNPJ: 45.349.461/0009-60
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.805
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	232,80
VALOR COBRADO	232,80

NR.AUTENTICACAO 0.749.33B.B0A.D3E.889

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

003232

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

Número da Nota - Serie
000000003214 - 1

Autenticidade
29BJ-POK1

Data de Emissão
28/01/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA EPP
CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 **IM:** 30902 **IE:** 438194872116 **Fone:** 34132483
End: : 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARCA
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075066
Endereço: r: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** tesouraria@hsl.med.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO EM:

01 BOMBA DE INFUSAO ST1000PORT.SR 46145L/11 MARCA SAMTRONIC.

VALOR TOTAL R$ 380,00.
VENCIMENTOS:
18/02/2019 - 380,00 /

OBSERVACAO:
EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL*
ORCAMENTO: 18.858

* Valor aproximado dos Impostos R$ 57,87 (15,23%)
Sendo: Municipal R$ 19,00 Federal R$ 38,87
Fonte: IBPT / Anexos do Simples

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.VEICULOS

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	380,00	5,0000%	19,00	380,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 380,00

Alocar na enf 1º Andar

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:27
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003810296301012178040000038000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA NEVES LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
CIRURGICA NEVES LTDA
CNPJ: 04.182.003/0001-44
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORD
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	21.806
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	380,00
VALOR COBRADO	380,00

NR.AUTENTICACAO 8.FCF.076.9C2.59B.328

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000234

Recebemos de ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP
Emissão: 04/02/2019 Valor Total: R$ 416,44

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.091
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 000.012.091
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0120 9110 0012 0878

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		135190083377301 04/02/19 10:11:38
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	04/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLAMS		17400-000	04/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	18/02/2019
Valor R$	416,44

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	416,44

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	**416,44**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
37051004	ANEL VEDAÇAO 100 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (6,31%) R$1,03 Estadual (18,00%) R$2,93 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40169300	0500	5405	PC	8,00	2,0345	0,00	16,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2652	ABRAÇADEIRA TIPO U 4 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,10%) R$0,65 Estadual (18,00%) R$1,65 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73071990	0102	5102	PC	4,00	2,2942	0,00	9,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052723	BUCHA PLASTICA 10 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$0,08 Estadual (18,00%) R$0,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	10,00	0,0866	0,00	0,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11121001	FORTLEV JOELHO 45 ESGOTO 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,74 Estadual (18,00%) R$3,19 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	8,8642	0,00	17,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11131001	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,23 Estadual (18,00%) R$0,99 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	5,5087	0,00	5,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11181001	FORTLEV LUVA CORRER P/ TUBO ESGOTO 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,90 Estadual (18,00%) R$3,85 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	10,6931	0,00	21,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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.	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 8/2/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/02/2019 10:11:40

LANÇADO

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 000.012.091
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0120 9110 0012 0878

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	135190083377301 04/02/19 10:11:38

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	ALÍQUOTA % IPI
10180251	FORTLEV LUVA CORRER P/ TUBO SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,40 Estadual (18,00%) R$1,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	9,4183	0,00	9,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11171001	FORTLEV LUVA ESGOTO 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,71 Estadual (18,00%) R$3,04 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	5,6274	0,00	16,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14000320	FORTLEV TUBO CORRUGADO REFORCADO 32MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,01 Estadual (18,00%) R$4,35 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	6,00	4,0248	0,00	24,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11001001	FORTLEV TUBO ESGOTO SERIE NORMAL 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,34 Estadual (18,00%) R$10,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	PC	1,00	55,6854	0,00	55,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11001001	FORTLEV TUBO ESGOTO SERIE NORMAL 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,70 Estadual (18,00%) R$11,58 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	PC	1,00	64,3164	0,00	64,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4200A	LIMPA CONTATO M500 300ML/200G Val. Aprox. Tributos: Federal (9,80%) R$1,42 Estadual (25,00%) R$3,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101249	0500	5405	UN	1,00	14,469	0,00	14,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0071651	LIXA FERRO N-100 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,42 Estadual (12,00%) R$0,38 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68051000	0500	5405	PC	1,00	3,13	0,00	3,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007213	PARAFUSO CHIPBOARD 5.0 X 60 Val. Aprox. Tributos: Federal (18,00%) R$0,39 Estadual (18,00%) R$0,39 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	10,00	0,2164	0,00	2,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA003	PULVITEC ADESIVO 75G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,15 Estadual (18,00%) R$0,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	3,463	0,00	3,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CA010	PULVITEC LUBBRIFICANTE DESENGRIPANTE 190G Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$4,11 Estadual (18,00%) R$8,25 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	3,00	15,28	0,00	45,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZF026	PULVITEC SILICONE ECO UG 250G INCOLOR Val. Aprox. Tributos: Federal (14,32%) R$10,13 Estadual (7,00%) R$4,95 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141010	0500	5405	PC	5,00	14,1507	0,00	70,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32341	TERMINAL COMPRESSÃO 95MM Val. Aprox. Tributos: Federal (6,77%) R$0,72 Estadual (18,00%) R$1,90 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85359000	0500	5405	PC	3,00	3,528	0,00	10,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53201814	TIGRE PASTA LUBRIFICANTE 160G Val. Aprox. Tributos: Federal (17,08%) R$1,90 Estadual (18,00%) R$2,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	34012090	0500	5405	PC	1,00	11,1283	0,00	11,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0133360	VEDA ROSCA GOOL 3/4 X 25 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (12,16%) R$1,64 Estadual (18,00%) R$2,43 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39209990	0500	5405	PC	3,00	4,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 8/2/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:27
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000301778701019178040000041644
BENEFICIARIO:
ACACIO VIASSELI ME
NOME FANTASIA:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.807
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	416,44
VALOR COBRADO	416,44
NR.AUTENTICACAO	9.DB8.B53.253.97B.45D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

vivo

Nota Fiscal
Fatura de Serviços de Telecomunicações

Emitente: Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Moncoes
CEP: 04.571-936 - Sao Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Inscr. Estadual: 108383949112

Nome:	IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA GARCA		0W4EGN-01
Endereço:	AV DR ORLANDO T DOS SANTOS ,70 JD WILLIANS		**CEP:** 17.400-000
Município:	GALIA	**UF:** SP	
Inscrição CNPJ/CPF:	46.209.233/0001-25	**Inscrição Estadual:**	ISENTO

Descrição dos Serviços	Valor
34075066 - Acesso Digital E1(1)	2.257,35
34075066 - Ramal DDR - Grupo de 10(1)	105,35
34075066 - Uso de Recurso Longa Distância DDD(1)	137,19
34075066 - Uso de Recurso Local(1)	86,39
34075066 - Uso de Recurso Móvel Local(1)	165,43
34075066 - Valor de Completamento de chamada(1)	165,43

Total a pagar **2.917,14**

ICMS : Base de Cálculo:	2.917,14	Alíquota:	25 %	Valor do ICMS:	729,29
PIS : Base de Cálculo:	2.187,85	Alíquota:	0,65 %	Valor do PIS:	14,22
COFINS : Base de Cálculo:	2.187,85	Alíquota:	3,00 %	Valor do COFINS:	65,64

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

ANATEL 1331 E 1332 para deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.
O Relatório Detalhado dos Serviços Prestados pode ser solicitado, por meio impresso, de forma permanente ou não, através do canal de atendimento: 10315
Até o momento da emissão desta fatura existiam contas em atraso. Caso tenha efetuado o pagamento, por favor, desconsiderar esta mensagem.
A Vivo faz questão de estar ao seu lado.

Competência **21/12/2018 a 20/01/2019**	**Total a Pagar** **2.917,14**

Nota Fiscal Mod 22: **000.081.187**

Emissão: **25/01/19** Série: **Z04** CFOP: **5.307**

Reservado ao Fisco: **da5c.9a31.6dc7.27fa.47dc.8924.984f.52f4**

0W4EGN01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

KIT_12022019Ada_28_EM_EST_04022019_AD61 - Seq.: 00108 - Fol.: 2 de 7

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:27
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792372139660104615299024201008377980000291714
BENEFICIARIO:
TELEFONICA DATA S A
NOME FANTASIA:
TELEFONICA DATA S/A
CNPJ: 04.027.547/0036-61
PAGADOR:
IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA GAR
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	21.808
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.917,14
VALOR COBRADO	2.917,14

NR.AUTENTICACAO F.A07.161.F4B.E11.002

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 34.672-1

FAVORECIDO: MARIANA FAUSTINO DUARTE
CPF/CNPJ: 434.800.148-01
VALOR: R$ 1.087,58
DEBITO EM: 19/02/2019

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: 1.03A.99B.A5E.7AE.0A3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

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 261453
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3119 0111 2060 9900 0107 5500 1000 2614 5311 4121 6180

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

000240

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193173390018 15/01/2019 19:32:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	15/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	16400-400	15 JAN 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LINS	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 19/02/2019 2.092,52

LANÇADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.560,39	155,82	0,00	0,00	2.092,52

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	2.092,52

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
AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXA			118,94	118,94

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
13237	LEVOFLOXACINO 500MG 10CP GEN-EMS LT P7202 (3)07/20 (Lote: P7202, Qtde: 3, Dt Val: 30/07/2020)	30049099	000	6108	CX	3	7,8333	23,50	23,50	2,82		12,00	
12862	SINVASTATINA 20MG 30CP GEN-PHARLAB LT T01-201418 (2)01/20 (Lote: T01201418, Qtde: 2, Dt Val: 30/01/2020)	30049059	000	6108	CX	2	2,7250	5,45	5,45	0,65		12,00	
23293	DIPIRONA(SANTIDOR) 1G 10-0AMP 2ML IM/IV-SANTISA LT 11520618 (1)10/-20 (Lote: 11520618, Qtde: 1, Dt Val: 30/1-0/2020)	30039099	000	6108	CX	1	42,7700	42,77	42,77	5,13		12,00	
13781	IBUPROFENO(IBUPROTRAT) 50MG/ML 30ML FRAMBOESA-NATULAB LT 28012A (6)06/20 (Lote: 28012A, Qtde: 6, Dt Val: 30/06/2020)	30049029	000	6108	FR	6	1,2200	7,32	7,32	0,88		12,00	
20836	DOSADOR ORAL 05ML C/100-ADVANTIVE LT 2017-0215 (1)02/22 (Lote: 20170215, Qtde: 1, Dt Val: 15/02/2022)	90183999	200	6108	CX	1	26,8100	26,81	26,81	1,07		4,00	
10448	SONDA FOLEY 2V N.14 30CC C/10-SOLIDOR LT 9218031 (5)03/23 (Lote: 9218031, Qtde: 5, Dt Val: 30/03/2023)	90183921	000	6108	CX	5	21,8720	109,36	109,36	13,12		12,00	
10449	SONDA FOLEY 2V N.16 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 8518012 (2)01/23 (Lote: 8518012, Qtde: 2, Dt Val: 30/01/2023)	90183921	000	6108	CX	2	21,8700	43,74	43,74	5,25		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 76005740#R18 P4...
ITEN 24 e 25 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 5,8,11,15 a 16,20,23,27 a 28 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 125,01
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 237478
End. Entrega: R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 - 17400-000, GARCA-SP - Horario : COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16041314341222200000007304445.
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota.... *Cubagem: 0,43

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 16/1/19
ASSINATURA:

Supermed

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 261453
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3119 0111 2060 9900 0107 5500 1000 2614 5311 4121 6180

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

000741

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193173390018 15/01/2019 19:32:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20838	DOSADOR ORAL 10ML C/100-ADVANTIVE LT 2017-0808 (3)08/22 (Lote: 20170808, Qtde: 3, Dt Val: 08/08/2022)	90183999	200	6108	CX	3	39,3300	117,99	117,99	4,72		4,00	
19825	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/05 CX.720-AMERIC LT 1161 (2)09/23 (Lote: 1161, Qtde: 2, Dt Val: 30/09/2023)	30059090	000	6108	CX	2	196,4150	392,83	392,83	47,14		12,00	
6103	SONDA URETRAL N.10 C/10-MARK MED LT 12525 (1)10/22 (Lote: 12525, Qtde: 1, Dt Val: 30/10/2022)	90183929	000	6108	PCT	1	4,9400	4,94	4,94	0,59		12,00	
19220	APARELHO BARBEAR DESC.C/5-MAXICOR LT 1301-13 (6)04/23 (Lote: 130113, Qtde: 6, Dt Val: 18/01/2023)	82121020	200	6108	PCT	6	2,9533	17,72	17,72	0,71		4,00	
12797	ALGODAO ORT.10CM X 1MT INDIV.DZ-NEVE LT 232 (4)02/23 (Lote: 232, Qtde: 4, Dt Val: 01/02/2023)	30059090	000	6108	PCT	4	6,0450	24,18	24,18	2,90		12,00	
12800	ALGODAO ORT.20CM X 1MT INDIV.DZ-NEVE LT 238 (7)08/23 (Lote: 238, Qtde: 7, Dt Val: 01/08/2023)	30059090	000	6108	PCT	7	11,4100	79,87	79,87	9,58		12,00	
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI-TEX-CREMER REF.257199 LT 2208063 (1)09/20 (Lote: 2208063, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/20-20)	30051030	000	6108	PCT	1	66,7500	66,75	66,75	8,01		12,00	
19400	LAMINA DE BIST.N.11 CARB.C/100-ADVANTIVE LT 1808A (1)08/23 (Lote: 1808A, Qtde: 1, Dt Val: 30/08/2023)	90189029	200	6108	CX	1	21,6400	21,64	21,64	0,87		4,00	
26381	MASCARA TRIPLA C/TIRAS C/CLIPS C/50-LABOR IMPORT REF.6105 LT 17396207 (4)07/22 (Lote: 17396207, Qtde: 4, Dt Val: 31/07/2022)	63079010	200	6108	CX	4	4,1850	16,74	16,74	0,67		4,00	
6233	DIAZEPAN(UNI DIAZEPAX)10MG 200CP-U.QUIMICA LT 1838015 (1)09/20 (Lote: 1838015, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2020)	30049064	000	6108	CX	1	17,8800	17,88	17,88	2,15		12,00	
13626	DIAZEPAM 10MG 72AMP 2ML GEN-TEUTO BI LT 9075031 (1)06/20 (Lote: 9075031, Qtde: 1, Dt Val: 25/06/2020)	30049064	000	6108	CX	1	34,9100	34,91	34,91	4,19		12,00	
20928	ALCOOL 70% 1LT TRANS CX C/12-DESINF-JALLES MACHADO LT 1832470 (1)11/21 (Lote: 183247-0, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2021)	38089429	000	6108	CX	1	45,5800	45,58	45,58	5,47		12,00	
21431	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGU-LAR 20MM C/24-PROCA LT 41618041 (1)04/23 (Lote: 41618041, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2-023)	30061090	200	6108	CX	1	24,5000	24,50	24,50	0,98		4,00	
9431	DIPIRONA 500MG 500CP GEN-PRATI DONADUZZI LT 18F13I (1)06/20 (Lote: 18F13I, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2020)	30049069	000	6108	CX	1	40,9000	40,90	40,90	4,91		12,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 102 (1)10/23 (Lote: 102, Qtde: 1, Dt Val: 30/10/2023)	44219900	000	6108	PCT	1	2,6800	2,68	2,68	0,32		12,00	
22166	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGU-LAR 25MM C/24-PROCARE LT 42018072 (1)07/23 (Lote: 42018072, Qtde: 1, Dt Val: 30/07/2-023)	30061090	200	6108	CX	1	24,5000	24,50	24,50	0,98		4,00	
125	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20 CYSNE-CREMER REF.216080 LT 80261822 (7)05/21 (Lote: 80-261822, Qtde: 7, Dt Val: 30/05/2021)	90211099	040	6108	CX	7	30,2314	211,62					
135	AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX LT 197740801 (6)08/22 (Lote: 197740801, Qtde: 6, Dt Val: 30/08/2022)	90211020	040	6108	CX	6	53,4183	320,51					
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN LT 87-74 (1)10/20 (Lote: 8774, Qtde: 1, Dt Val: 30/10/2020)	35079019	000	6108	CX	1	225,0300	225,03	225,03	27,00		12,00	
19269	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-RIOQUIMICA LT 1805549 (1)11/21 (Lote: 1805549, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2021)	30049047	200	6108	CX	1	118,3000	118,30	118,30	4,73		4,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 16/1/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

Super Med

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 261453
SERIE 1
FOLHA 3/3

000242

CHAVE DE ACESSO
3119 0111 2060 9900 0107 5500 1000 2614 5311 4121 6180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193173390018 15/01/2019 19:32:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21432	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 30MM C/24-PROCA LT 41818063 (1)06/23 (Lote: 41818063, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2023)	30061090	200	6108	CX	1	24,5000	24,50	24,50	0,98		4,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 16/1/19
ASSINATURA:

LANCADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:27
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000069026571201040478050000209252
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
SACADOR AVALISTA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	21.902
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.092,52
VALOR COBRADO	2.092,52

NR.AUTENTICACAO C.C91.1D3.F0B.22D.220

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Supermed

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 263909
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0111 2060 9900 0107 5500 1000 2639 0911 4140 3298

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

00...44

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131193179176226 22/01/2019 16:14:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	22/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	16400-400	22 JAN 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LINS	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 19/02/2019 532,31

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
532,31	54,98	0,00	0,00	532,31

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	532,31

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
AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			6,26	6,26

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
13493	BROMOPRIDA 10MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR LT AT03418 (2)08/20 (Lote: AT03418, Qtde: 2, Dt Val: 30/08/2020)	30042069	000	6108	CX	2	141,0000	282,00	282,00	33,84		12,00	
6030	ACETILCISTEINA(BROMUC) 10% 100MG/ML 100AMP 3ML-BLAU LT 18070372 (1)07/21 (Lote: 1807-0372, Qtde: 1, Dt Val: 30/07/2021)	30049059	000	6108	CX	1	139,1100	139,11	139,11	16,69		12,00	
13775	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT F575 (2)11/23 (Lote: F575, Qtde: 2, Dt Val: 30/11/2023)	90183119	200	6108	CX	2	55,6000	111,20	111,20	4,45		4,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: [illegible]757-7
DATA E RECEBIMENTO: 23/01/19
ASSINATURA:

LANÇADO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 77344258.2# R 5 P 3...
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal, Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 40,84
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 239884
End. Entrega: R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS.70 - 17400-000, GARCA-SP - Horario : COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG 16041314341222200000007304445.
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 3 Cubagem: 0,05

RESERVADO AO FISCO

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:27
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793398039902300002158002935706778050000053231
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	21.903
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	532,31
VALOR COBRADO	532,31

NR.AUTENTICACAO 2.517.DA1.2EB.C6F.66E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
4407323494

Nº Nota (Nova Versão)
210

Data de Emissão
01/FEV/2019
17:00:14

Competência
02/2019

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:

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. JANEIRO 2019 - EXAMES EXCEDENTE 18

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.066,40

Local de Incidência do ISS: **BRAGANÇA PAULISTA - SP**
Valor dos Aprox. dos Tributos **R$ 143,43** **(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	16,00	10,66	6,93	31,99

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	1.066,40	3,00	31,99	1.000,82

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://www.braganca.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
4407323494

Número da Nota:
210

20/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:20:17
306203062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/02/2019
NR. DOCUMENTO 550.167.000.111.083
VALOR TOTAL 1.000,82

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 4.D7A.26F.ED3.626.183

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:03:48
306203062 SEGUNDA VIA 0060

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	265.954,13

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

NR.AUTENTICACAO 9.8DE.F87.C6F.896.09C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RUA ASSAD HADDAD, 671
PQ. DAS INDUSTRIAS

17519-700 - MARILIA (SP)
FONE: 14 3413-5243 FAX: 1434135243
EMAIL: vendas@triunfal.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000067916
SÉRIE: 55
Folha: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35-1901-64.815.897/0001-94-55-055-000.067.916-132.303.448-5

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 A PRAZO	135.190.025.167.015 11/01/2019 15:20:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.080.548.117		64.815.897/0001-94

050749

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1702-ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		11/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		14:45:14

FATURA/DUPLICATA

000067916-1 - CARTEIRA - 10/02/19 - R$ 503,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
503.30	87.03	0.00	0.00	503.30

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	503.30

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
TRIUNFAL COMERCIAL MARILIA LTDA	0 - EMITENTE			SP	64.815.897/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE
RUA ASSAD HADDAD, 671	MARILIA	SP	438.080.548.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			15,000	15,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSQ) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5114	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES - 1000 ML - RIOQUIMICA LOTE: 1805057 / DT VAL: 17/09/2021 Val Aprox Tributos R$ 1,19 Fed R$ 1,07 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30049099	000	5102	LT	2	4,4400	8,88	8,88	1,60	0,00	18	0
168	ATADURA CREPE 13 FIOS/1,2 M/15 CM - ORTHOCREM LOTE: 3431 D / DT VAL: 28/05/2023 Val Aprox Tributos R$ 13,33 Fed R$ 6,94 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30051090	000	5102	DZ	14	7,0800	99,12	99,12	17,84	0,00	18	0
4195	ATADURA CREPE 13 FIOS/1,2 M/20 CM - ORTHOCREM LOTE: 3421 C / DT VAL: 11/05/2023 Val Aprox Tributos R$ 7,55 Fed R$ 3,93 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30051090	000	5102	DZ	6	9,3600	56,16	56,16	10,11	0,00	18	0
11244	COLETOR URINA SIST. FECHADO 2000ML - LABOR IMPORT LOTE: 181401 / DT VAL: 31/03/2023 Val Aprox Tributos R$ 10,89 Fed R$ 46,66 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	39269030	000	5102	UN	90	2,8800	259,20	259,20	46,66	0,00	18	0
14289	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GEN) - PRATI-DONADUZZI LOTE: 18F22F / DT VAL: 30/06/2020 Val Aprox Tributos R$ 1,19 Fed R$ 0,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30049069	000	5102	CPR	210	0,0420	8,82	8,82	1,06	0,00	12	0
1813	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G (GEN) - PRATI-DONADUZZI LOTE: 18I82B / DT VAL: 17/09/2020 Val Aprox Tributos R$ 2,91 Fed R$ 2,59 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30042069	000	5102	TB	10	2,1600	21,60	21,60	2,59	0,00	12	0
3720	RIFAMICINA SPRAY 20 ML (RIFOTRAT) - NATULAB LOTE: 14509 / DT VAL: 30/09/2020 Val Aprox Tributos R$ 1,21 Fed R$ 1,08 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30042031	000	5102	FR	3	3,0000	9,00	9,00	1,62	0,00	18	0
4681	CLORETO BENZ+CLOR.SODIO 30ML (SORISMA) - MARIOL LOTE: 180015A / DT VAL: 31/01/2020 Val Aprox Tributos R$ 1,55 Fed R$ 0,81 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30049039	000	5102	FR	12	0,9600	11,52	11,52	2,07	0,00	18	0
14106	ENALAPRIL 10MG (GEN) C/30 - LEGRAND LOTE: 0C8320 / DT VAL: 30/08/2019 Val Aprox Tributos R$ 3,90 Fed R$ 3,48 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30049067	000	5102	CPR	500	0,0580	29,00	29,00	3,48	0,00	12	0

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. LOCAL DE ENTREGA: R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 VILA WILLIAMS GARCA SP PEDIDO TRIUNFAL Nº 77371 BIONEXO 760057401 Valor Aprox Tributos R$ 43,72 - Fed, R$ 66,56 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE: IBPT	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

LANÇADO
Coordenadoria Financeira

RECEBEMOS DE (64.815.897/0001-94) TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 1702-ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (STA CASA DE GARCA) 000250	Nº: 000067916 SERIE: 55

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA
RUA ASSAD HADDAD, 671
PQ. DAS INDUSTRIAS

17519-700 - MARILIA (SP)
FONE: 14 3413-5243 FAX: 1434135243
EMAIL: vendas@triunfal.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000067916
SÉRIE: 55
Folha: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35-1901-64.815.897/0001-94-55-055-000.067.916-132.303.448-5

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 A PRAZO	135.190.025.167.015 11/01/2019 15:20:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.080.548.117		64.815.897/0001-94

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI

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. LOCAL DE ENTREGA: R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 VILA WILLIAMS GARCA SP PEDIDO TRIUNFAL Nº 77371 BIONEXO 760057401 Valor Aprox Tributos R$ 43,72 - Fed, R$ 66,56 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE: IBPT	

20/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/02/2019
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089
VALOR TOTAL 503,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 3.EC1.5E1.C28.D6E.8D5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.795
SÉRIE 2

Postão

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.795
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0247 6458 7400 0160 5500 2000 0077 9510 0018 5518

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315009001111		47.645.874/0001-60	135190080050908 01/02/2019 14:57:08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIALAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/02/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CENTRO	17400000	01/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
112477	453,02	0,00	453,02	10/02/2019

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	453,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	453,02

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	94,86	27101259	060	5929	L	59,0378	4,179	246,71	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	7,82	22071090	060	5929	L	9,09	2,899	26,35	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	19,44	27101259	060	5929	L	11,68	4,329	50,56	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	49,75	27101259	060	5929	L	30,60	4,229	129,40	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 8/2/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: CZE2294 - KM: 201.802,00
Placa: EAJ2516 - KM: 1,00
Placa: EFD0191 - KM: 94.027,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35190147645874000160590002114192035627143922, 35190147645874000160590002114192049978708280, 35190147645874000160590002114192067780102887, 35190147645874000160590002114192085963184554, 35190147645874000160590002114192097489249232, 35190147645874000160590002114192097916255908
Tributos aproximados: R$ 62.04 (13.69%) Federal, R$ 109.83 (24.24%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP A5G7R1

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:27
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119272648713022610269571039277960000045302
BENEFICIARIO:
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
NOME FANTASIA:
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
CNPJ: 47.645.874/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIALAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.001
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	453,02
JUROS/MULTA	14,36
VALOR COBRADO	467,38

NR.AUTENTICACAO C.97E.F02.571.203.EF9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.004.235 SÉRIE 2

Postão

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA.
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 154 - LABIENOPOLIS
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0924

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.235
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0201 8394 2300 0162 5500 2000 0042 3510 0018 5159

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315024836110		01.839.423/0001-62	135190080004931 01/02/2019 14:46:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIALAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/02/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CENTRO	17400000	01/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	14:46:31

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	DATA VENCIMENTO
112309	268,41	0,00	268,41	10/02/2019

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	268,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268,41

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
4	820101012	DIESEL COMUM	68,31	27101921	060	5929	L	74,998	3,579	268,41	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: [illegible]9.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 8/2/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2016
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: GERADOR - KM: 1,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35190101839423000162590000192781307572728122
Tributos aproximados: R$ 36.10 (13.45%) Federal, R$ 32.21 (12.00%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP A5G7R1
Duplicata 001 - Vencimento: 10/02/2019, Valor: 268,41

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:27
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119271256183022010269601026177960000026841
BENEFICIARIO:
AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L
NOME FANTASIA:
AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L
CNPJ: 01.839.423/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIALAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.002
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	268,41
JUROS/MULTA	8,46
VALOR COBRADO	276,87

NR.AUTENTICACAO D.269.9D0.8EA.F00.856

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: AHBB ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 31/01/2019 Valor Total: R$ 20,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	003456

NF-e
Nº 000.032.513
Série 001

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

AV DR LABIENO DA C MACHADO, 1760
FAIXA DE INTEGRACAO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1230 CEP: 17400-000

financeiro@lojailumina.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.032.513
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0117 5282 1800 0116 5500 1000 0325 1310 0032 4827

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	135190074924709 31/01/19 09:50:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.039.499.115		17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	31/01/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/02/2019
Valor R$	20,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20,80

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	**20,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	GARCA	SP	ISENTO

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
20470	ILUMI PINO PRENSA CABO GIGANTE 2P+T 20 A BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,15 Estadual (18,00%) R$1,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32764	TRAMONTINA PLACA 1 POSTO HORIZONTAL 2 X 4 LIZ Val. Aprox. Tributos: Federal (6,82%) R$0,33 Estadual (18,00%) R$0,86 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 80E765F7-FA1D-4B81-971B-AB2B1F6F5AD3	39259090	0500	5405	PC	1,00	4,80	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117	TRAMONTINA TOMADA 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,25 Estadual (12,00%) R$0,72 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 1E392FFE-AADF-42C9-ACEB-FC8A8B3DE19A	84138100	0500	5405	PC	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 8/2/19
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
1: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP, ENQUADRADA NO
2: SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E
3: IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:27
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200006739171278080000002080
BENEFICIARIO:
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP
NOME FANTASIA:
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP
CNPJ: 17.528.218/0001-16
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.003
NOSSO NUMERO	28606380000006739
CONVENIO	02860638
DATA DE VENCIMENTO	22/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	20,80
VALOR COBRADO	20,80

NR.AUTENTICACAO D.C8D.36D.C71.6ED.84C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ULTRAGAZ — X SAÍDA — ENTRADA — SERIE 006

END: Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40
BAIRRO: Bairro Distrito
MUNIC.: BAURU
FONE/FAX: 31094200 CEP: 01706485 UF: SP

003258

1a VIA DESTINATARIO/ REMETENTE
DATA LIMITE PARA EMISSAO 00.00.0000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VD COMBUST P/ CONS F — CFOP: 5656
C.N.P.J.: 61602199025700 I.E.: 209246671114
I.E.S.T.:

DATA DE EMISSÃO: 06/02/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
C.N.P.J. / C.P.F.: 48209233000125 I.E.:
ENDER.: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS 70
BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 UF: SP
MUNICÍPIO: GARCA FONE:

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 06/02/2019
HORA DA SAÍDA: 11:22

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID.	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	% ICMS
GLP GRANEL - PTP	060	KG	139	7,0381	978,30	18

BC ANTECIP : 528,64/ICMS ANTECIP : 95,16 NFE:PRT 162/08 ART 7 20
3B, ICMS ST ART 412 BC RD 66,67% AN II ART 8 RICMS, LEI 12741/1
2 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R$167,70 TON.
End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCA-SP

IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL IPI

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
				978,30

TRANSPORTE / VOLUMES TRANSP.
FRETE P/ CONTA: 1 - EMIT. 2 - DEST. 1 — ESPÉCIE: KG — MARCA: UG — NÚMERO:
PLACA: OZO4870 UF: SP — QTDE.: 139 — PESO BRUTO: 139 — PESO LÍQ.: 139
NOME/RAZÃO SOCIAL: — I.E.:
END.: — MUNICÍPIO: — UF:
C.N.P.J. / C.P.F.: 84363434-5

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO: 543017

DADOS ADICIONAIS

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

PRODUTO	CL	SUB.CL	RISCO	Nº ONU
GLP	2	2.1	23	1075
BUTANO	2	2.1	23	1011
PROPANO	2	2.1	23	1978

CLIENTE: 174138 — CÓD. MUN.: 3516705 — MOV.: 253814
Nº COLETOR: S12261521402842 — COND. PAGTO.: A PRAZO
VC1: 20/02/2019 VC2: 20/02/2019 VC3: 20/02/2019
NF COBERTURA: 296849/99 TIPO: — ACPC Nº:

J.ANDRADE'S IND. E COM. GRAF. LTDA – RUA BANDEIRANTES 155/157 – VL CONCEIÇÃO – DIADEMA – SP – CNPJ 62.115.217/0001-02 – IE 280.155.765.118 – N.F. MOD.1
15.002 X 3 1065 – NUM. DE 528.601 A 543.600 – AIDF(SP) N.0002953018 – (09/2018) – PROCEDA 33 UA 54338 – 1026291890

ULTRAGAZ — CIA. ULTRAGAZ S.A. — [X] SAÍDA [ ] ENTRADA — SÉRIE 006

END.: Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40
BAIRRO: Bairro Distrito
MUNIC.: BAURU
FONE/FAX: 31094200 CEP: 01706485 UF: SP

000759

3a VIA – FISCO
DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00.00.0000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VD COMBUST P/ CONS F CFOP: 5656
C.N.P.J.: 61602199025700 I.E.: 209246671114
I.E.S.T.:

DATA DE EMISSÃO: 06/02/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
C.N.P.J. / C.P.F.: 48209233000125 I.E.:
ENDER.: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS
BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 UF: SP
MUNICÍPIO: GARCA FONE:

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 06/02/2019
HORA DA SAÍDA: 11:22

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID.	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	% ICMS
GLP GRANEL - PTP	060	KG	139	7,0381	978,30	18
BC ANTECIP : 528,64/ICMS ANTECIP : 95,16 NFE:PRT 162/08 ART 7 2C						
3B, ICMS ST ART 412 BC RD 66,67% AN II ART 8 RICMS. LEI 12741/1						
2 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R$167,70 TON.						
End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCA-SP						

IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL IPI

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
				978,30

TRANSPORTE / VOLUMES TRANSP.

FRETE P/ CONTA 1 - EMIT. 2 - DEST.: 1 ESPÉCIE: KG MARCA: UG NÚMERO:
PLACA: OZO4870 UF: SP QTDE.: 139 PESO BRUTO: 139 PESO LÍQ.: 139
NOME/RAZÃO SOCIAL: I.E.:
END.: MUNICÍPIO: UF:
C.N.P.J. / C.P.F.: 84363434-5

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO: 543017

DADOS ADICIONAIS

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. ASSINATURA DO EXPEDIDOR

PRODUTO	CL.	SUB-CL.	RISCO	Nº ONU
GLP	2	2.1	23	1075
BUTANO	2	2.1	23	1011
PROPANO	2	2.1	23	1978

CLIENTE: 174138 CÓD. MUN.: 3516705 MOV.: 253814
Nº COLETOR: S12261521402842 COND. PAGTO.: A PRAZO
VC1: 20/02/2019 VC2: 20/02/2019 VC3: 20/02/2019
NF COBERTURA: 296849/99 TIPO: ACPC Nº:

J.ANDRADE'S IND. E COM. GRAF. LTDA – RUA BANDEIRANTES 135/177 – VL. CONCEIÇÃO – DIADEMA – SP – CNPJ 62.115.217/0001 – 02 – IE 286.159.795.110 – N.F. MOD. 1 15.000 X 3 VIAS – NUM. DE 526.801 A 543.800 – AIDF (6º) N.6682/9652/4018 – (08/2018) – PROCESSO UA 34338 – 10/09/2018

RECEBEMOS(OS) DE CIA. ULTRAGAZ S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL Nº 000053434 SÉRIE 006

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:27
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098423634345293880429060009978060000097830
BENEFICIARIO:
CIA ULTRAGAZ S A
NOME FANTASIA:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.199/0001-12
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	22.004
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	978,30
VALOR COBRADO	978,30
NR.AUTENTICACAO	E.B7F.8C6.2B1.B6C.C3B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000261

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	31/01/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.433,83
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.433,83

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1435325198

DARF IRRF 01 2019 GARÇA H SL

DARF válido para pagamento até 20/02/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.41.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000014-2 33830064905-4 11453494610-7 00105619031-5

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

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	31/01/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.433,83
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.433,83

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1435325198

DARF IRRF 01 2019 GARÇA H SL

DARF válido para pagamento até 20/02/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.41.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000014-2 33830064905-4 11453494610-7 00105619031-5

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

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 85640000014 33830064905
11453494610 00105619031

DATA DO PAGAMENTO	20/02/2019
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	1.433,83

DOCUMENTO: 022005
AUTENTICACAO SISBB: B.23A.C8E.E23.0FA.B90

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.662 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0086 6210 0008 6629

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190046934115 21/01/2019 10:27:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	21/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	JD ARIANO		16400-400	21/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LINS	(14)3532-5198	SP		10:25:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4,28	21,20
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	21,20

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

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
10	VOLUMES			10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000123	SEM GTIN	CHUCHU KG	07099990	040	5102	KG/1	5,000	3,25	16,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total dos Tributos: Importado R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 4,28 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)																	
00000925	SEM GTIN	LARANJA KG	08051000	040	5102	KG/1	5,000	0,99	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 23/01/2019
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Contabil: 21,20 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 21,20 PEDIDO N 001413
COTACAO N 001688
LOCAL ENTREGA : RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 - GARCA -SP
CEP-
17400-000
)
Pagamento : Parc: 1 Venc. 20/02/2019 Valor: 21,20

Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 4,28- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:27
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190010313022510106111031678060000002120
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	22.006
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	21,20
VALOR COBRADO	21,20

NR.AUTENTICACAO F.439.15F.86F.7E6.745

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: AHBB ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 26/01/2019 Valor Total: R$ 102,30

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000765

NF-e
Nº 000.032.372
Série 001

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

AV DR LABIENO DA C MACHADO, 1760
FAIXA DE INTEGRACAO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1230 CEP: 17400-000

financeiro@lojailumina.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.032.372
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0117 5282 1800 0116 5500 1000 0323 7210 0032 3464

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	135190062370138 26/01/19 08:23:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.039.499.115		17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	26/01/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/02/2019
Valor R$	102,30

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	102,30

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	**102,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	GARCA			SP	ISENTO

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
20088	CABO TELEFONE CCI 2 PARES Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,63 Estadual (18,00%) R$4,86 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0102	5102	MT	30,00	0,90	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104	CANALETA 13 X 7 DUPLA FACE SHNEIDER Val. Aprox. Tributos: Federal (6,82%) R$1,60 Estadual (18,00%) R$4,21 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	3,00	7,80	0,00	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20365	FIO CORDAO PARALELO 2 X 2.5 BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,03 Estadual (18,00%) R$5,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	10,00	3,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33224	LAMPADA SUPERLED OURO 9 W 6500K OUROLUX Val. Aprox. Tributos: Federal (17,45%) R$3,82 Estadual (12,00%) R$2,63 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	2,00	10,95	0,00	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 01/2/19
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
1: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP. ENQUADRADA NO 2: SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E 3: IPI.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/01/2019 08:24:01

FRG Informática

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:28
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200006607170178060000010230
BENEFICIARIO:
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP
NOME FANTASIA:
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP
CNPJ: 17.528.218/0001-16
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.007
NOSSO NUMERO	28606380000006607
CONVENIO	02860638
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	102,30
VALOR COBRADO	102,30

NR.AUTENTICACAO 7.2AC.482.234.5AC.52B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

M. L. F. DE GODOY EIRELI - EPP
Bauru, 22-26 - Jardim Nasralla -
CEP:17012-110 - Bauru - SP
TEL: (14)3204-0084
gerencia@vianutri.net

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012423 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0111 0876 0100 0108 5500 1000 0124 2310 0124 2319

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 - DE	135190055299068 23/01/2019 16:23:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
209466830114		11.087.601/0001-08 000767

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE GARÇA			48.209.233/0001-25	23/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Rua Dr Orlando thiago dos Santos, 70	Vila Willians		17400-000	23/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		

FATURA

PAGAMENTO
PAGAMENTO À PRAZO

VENCIMENTOS

Nº DOCUMENTO	VENC.	VALOR	Nº DOCUMENTO	VENC.	VALOR	Nº DOCUMENTO	VENC.	VALOR	Nº DOCUMENTO	VENC.	VALOR
001	20/02/2019	1.652,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.652,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.652,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOROESTE EXPRESS LOGISTICA E TRANSPORTE	0 - REMETENTE				20.762.390/0001-44

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R Joaquim Anacleto Bueno 2-50 BLOCO 03 SALA 103 Jd Contorn	Bauru	SP	209552434112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	LT UN			93,300	84,000

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
7891025110736	NUTRI ENTERAL SOYA TP 1000ml NUTRIMED L:18011 Val.13/11/19	21069090	0101	5102	LT	84,0000	19,1500	0,00	1.608,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
787878785215	SUSTTENTA BANANA LATA 400G L:01 Val.30/04/19	21069030	0101	5102	UN	2,0000	21,9000	0,00	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/01/2019
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional" "Nao gera direito a credito fiscal de ICMS e de ISS" Permite o aproveitamento do credito do ICMS (R$110,38 Aliq.6,68%) nos termos do Art. 23 da LC123 PAGAMENTO BOLETO BANCARIO VALOR APROX. TRIBUTOS: Federal R$ 73,45 (4,45%) Estadual R$ 297,43 (18,00%) Municipal R$ 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:28
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081064485781400148080005778060000165240
BENEFICIARIO:
M L F DE GODOY EIRELI
NOME FANTASIA:
M L F DE GODOY EIRELI
CNPJ: 11.087.601/0001-08
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS DE GARCA
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	22.008
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.652,40
VALOR COBRADO	1.652,40

NR.AUTENTICACAO 8.277.931.AF9.999.611

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

003769

APROXIMANDOPESSOAS

Usuário: 105.121 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Endereço: Rua Dr Orlando T Dos Santos, 70
Bairro: vILA wILIANS
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Município: GARCA
Insc. Est./RG: ISENTO

Vencimento: 20/02/2019
CEP: 17400-000
UF: SP
Contrato: 0000121951

Central de Atendimento - 0800 777 54 33 - Pompéia (14) 3405-1600 - Marília (14) 3402-9700 - Garça (14) 3407-4800

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES MOD 22
Número: 000221940 Série: U CFOP: 5.303 Emissão: 01/02/2019

Life Serviços de Comunicação Multimidia Ltda
CNPJ: 5087744000109
Insc.Estadual: 438.14.765.117
Rua Nove de Julho, 1989 - Alto Cafezal
- CEP: 17502-050

Discriminação dos Serviços
LigLife Pós Pago-[21/12/2018 a 22/01/2019]
30Canais de Voz

Aliq ICMS	ICMS	PIS	COFINS	Total
25,00	0,08	0,00	0,01	0,31
25,00	137,25	3,57	16,47	549,00

Imposto	B.Cálculo	Aliq.	Valor
ICMS	549,31		137,33
PIS			3,57
COFINS			16,48
FUST			3,92
FUNTTEL			1,98

Total Impostos Recolhidos: 163,26

TOTAL DA NOTA FISCAL
549,31

RESERVADO AO FISCO
E0E9.E366.A72E.80B7.69C0.B9DB.4853.47D5

Qual deste o fato gera a sua inexigibilidade de recolhimento da FUST (1%) - Fundo de Universalização dos Serviços de Telecomunicações (Lei 9998/2000) e deste recolhimento passou a ser exigido FUNTTEL (0,5%) - Fundo para Desenvolvimento Tecnológico das Telecomunicações (10052/2000). Mas ainda não são conhecidas as alíquotas. Sendo a alíquota definida a cada competência pelo Ministério das Comunicações

"O pagamento deste Boleto o cliente dá o aceite nas cláusulas contratuais disponíveis em nosso site www.life.com.br, bem como propotas de adesão e Ordem de Serviço de primeira conexão."

NOTA DE DÉBITO
Número: 000217556 Emissão: 01/02/2019

Life Tecnologia
CNPJ: 11.387.959/0001-48
Insc.Estadual: Isento
Rua Odyllo Mattiazzo, , 26 - Pirajá
Pompéia-SP - CEP: 17580-000

Discriminação dos Serviços
Internet-Sem acesso à Internet 1/1
PSCI D 10-[01/01/2019-31/01/2019]

PIS	COFINS	Total
0,25	1,13	14,90
4,94	22,76	299,50

Imposto	B.Cálculo	Aliq.	Valor
PIS			5,19
COFINS			23,89

Total Impostos Recolhidos: 29,08

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAL DA FATURA
314,40

"O pagamento deste Boleto o cliente dá o aceite nas cláusulas contratuais disponíveis em nosso site www.life.com.br, bem como propotas de adesão e Ordem de Serviço de primeira conexão."

OS CINCO ÚLTIMOS REGISTROS DE ATENDIMENTO
20190045568481, 20190045502911, 20190045266241, 20190045140521 e 20190045102021

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | 74891.11927 04720.930223 04098.451018 1 78060000116321

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Vencimento: 20/02/2019

Beneficiário
FINANCERTO COBRANCAS LTDA - EPP CNPJ: 21.343.753/0001-70

Agência / Código Beneficiário: 3022.04.09845

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento
30/01/2019	19204720	DM	N	30/01/2019

Nosso Número: 19/204720-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	1	R$		

(=) Valor documento: 1.163,21

Instruções (Texto de responsabilidade do BENEFICIÁRIO)
OS ENCARGOS DECORRENTES DO PAGAMENTO
Após o vencimento Multa de 2% e Juros de 1% serão inclusos na sua próxima fatura.
Após o vencimento, sujeito a suspensão ou limitação dos serviços.

Caros assinantes com planos de velocidades iguais ou menores que 2 Mb: temos condições especiais para aumentar a sua velocidade! Usufrua ainda mais a qualidade dos nossos serviços.

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Rua Dr Orlando T Dos Santos, 70
vILA wILIANS
17400-000 GARCA SP

Pagador / Avalista

Código baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:28
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119270472093022304098451018178060000116321
BENEFICIARIO:
FINANCERTO COBRANCAS LTDA EPP
NOME FANTASIA:
FINANCERTO COBRANCAS LTDA EPP
CNPJ: 21.343.753/0001-70
PAGADOR:
105121-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.009
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.163,21
VALOR COBRADO	1.163,21

NR.AUTENTICACAO E.81F.E7A.652.661.386

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000271

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	01/2019
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	20.451,43
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	20.451,43

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV DEZESSEIS 1156

CHAPADAO DO SUL MS
CEP 79560-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/02/2019

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

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	01/2019
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	20.451,43
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	20.451,43

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV DEZESSEIS 1156

CHAPADAO DO SUL MS
CEP 79560-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/02/2019

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
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	01/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2019
VALOR DO INSS	20.451,43
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	20.451,43

DOCUMENTO: 022010
AUTENTICACAO SISBB: A.3D0.22E.79A.5DB.F87

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
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	01/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2019
VALOR DO INSS	20.451,43
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	20.451,43

DOCUMENTO: 022010
AUTENTICACAO SISBB: A.3D0.22E.79A.5DB.F87

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

566,54 HSC - 123 - Medca 298,00 100

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
0000.00000032104

Código de Verificação de Autenticidade
CGMMK0SAN

Data e Hora da Emissão da NFS-e
14/02/2019 000713

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garça/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garça/SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000032160	UNICA	RPS	14/02/2019	02/2019

Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação
0000170000009 -	6 - Microempresario e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Prestador de Serviços

Nome / Razão Social
PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP

Endereço
RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS

Município
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

Município
Garça

Complemento	Telefone
	(14)3407-5062

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	664,54	664,54;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço
17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
664,54	0,00	0,00	664,54

Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,57	23,70	0,00	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
664,54	664,54	664,54

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 01/2019223 funcionários

Data e Hora da Impressão: 14/02/2019 11:21:13

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
0000.00000032104

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:28
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000032469012047200678060000066454
BENEFICIARIO:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
NOME FANTASIA:
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	22.011
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	664,54
VALOR COBRADO	664,54

NR.AUTENTICACAO 9.8EE.543.891.199.27F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de AUTTECH AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 746 - AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - Dr Orlando Thiago dos Santos, 070 - Vila Williams - GARCA - SP.
Emissão: 17/01/2019 Valor Total: R$ 661,91

000275

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.362
Série 001

AUTTECH AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA - ME

Rua: Sergipe, 033
Vila Rebelo - GARCA - SP
Fone: (14)3406-5656 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.362
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0106 1507 6600 0139 5500 1000 0023 6210 0002 3453

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 Prod do Estabelecim	**135190040000240 17/01/19 14:36:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315082241114		06.150.766/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
746 - AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	17/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Dr Orlando Thiago dos Santos, 070	Vila Williams	17400-000	17/01/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	21/02/2019
Valor R$	661,91

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	661,9

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,08	0,00	0,00	**661,91**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	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.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5761 3338	CONTATOR CWB32-11-30D23 220V 50/60Hz FCI: 3F1CE792-12B3-4ABC-95B7-B455C8C9391D	85371090	0101	5101	UN	1,00	199,82	0,02	199,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
596 3339	BLOCO DE CONT. AUX. FRONT. BCXMF10 (10356473) FCI: 0EB6AA7F-9841-4723-AD73-A21326CB021C	85364900	0101	5101	PC	2,00	10,90	0,00	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
597 3339	BLOCO DE CONT. AUX. FRONT. BCXMF01 10356494 FCI: A8C97856-00F8-4D65-9E20-B4A3BF38D54E	85371090	0101	5101	PC	4,00	10,92	0,01	43,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
5231 3340	RELE MINI IND. 8 PINOS 2 CONT. REV. 5A VCA / VCC 220VCA	85364900	0101	5101	PC	1,00	29,18	0,00	29,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
155 3341	RELE TERMICO WEG RW27-1D3-U017 11-17 FCI: D2680F12-3F61-4334-864D-76AB8F97EEAD	85371090	0101	5101	PC	1,00	96,16	0,01	96,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
4697 3342	RELE FALTA-DE-FASE 220/380VAC JPF-1 DIG	85371090	0101	5101	PC	1,00	84,03	0,01	84,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
5759 3338	CONTATOR CWB12-11-30D23 220V 50/60Hz FCI: 2ED69C28-F3B5-4905-9B3E-F9FCDCE76159	85371090	5101	5101	UN	2,00	93,66	0,03	187,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/02/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: ATENCAO: 5 DIAS ANTES DO VENC. ENTRAR CONTATO (14)34056565	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:28
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049901700000302005134305278070000066191
BENEFICIARIO:
AUTTECH AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA -
NOME FANTASIA:
AUTTECH AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA -
CNPJ: 06.150.766/0001-39
PAGADOR:
AHBB ASSOC. HOSPIT. BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.101
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	661,91
VALOR COBRADO	661,91

NR.AUTENTICACAO 2.F2F.2FA.EC2.D65.C1C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.789
SÉRIE 1 000277

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 363 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434711738

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.789
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0121 6166 1400 0172 5500 1000 0007 8911 2510 0086

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
REVENDA	135190058837337 - 24/01/2019 17:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315048762113		21.616.614/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBBA ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VL. WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	115,37

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	115,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	ABOBRINHA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	3,9900	39,90					
32	OVOS	04089900	0400	5102	UN	24,0000	0,3500	8,40					
10	COUVE MANTEIGA	07049000	0400	5102	MÇS	4,0000	3,0000	12,00					
37	ALMEIRÃO	07049000	0400	5102	MCS	4,0000	2,5000	10,00					
122	RUCULA "	08061000	0400	5102	MÇS	4,0000	3,0000	12,00					
7	ALFACE CRESPA	07049000	0400	5102	MÇS	4,0000	2,8000	11,20					
13	VAGEM	07049000	0400	5102	KG	0,3000	9,9000	2,97					
91	MELANCIA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	1,8900	18,90					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/01/2019
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:28
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300004450011778070000011537
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.614/0001-72
SACADOR AVALISTA:
AHBBA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.102
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	115,37
VALOR COBRADO	115,37

NR.AUTENTICACAO 0.BDD.9F9.17B.FC3.B39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

BIOLINE FIOS CIRURGICOS L TDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

Bioline Fios Cirúrgicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000068946
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0137 8444 7900 0152 5500 2000 0689 4610 0869 2113

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
VENDA PROD. EST	152191919272471 22/01/2019 16:17:21-02:00

000279

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N.70	VILA WILLIAMS		17400-000	22/01/2019
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1435410644	SP		16:12:00

FATURA

001 21/02/2019 573,84								

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
573,84	68,86	0,00	0,00	573,84

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	573,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-EMITENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,900	0,700

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
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM Lote: 2018003773 Validade: 21/05/2023	30061090	000	6107	UN	72,00	3,240000	233,28	233,28	27,99	0,00	12.00%	0.00%
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Lote: 2019000040 Validade: 04/01/2024	30061090	000	6107	UN	72,00	4,730000	340,56	340,56	40,87	0,00	12.00%	0.00%

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 23/01/2019
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 053869 Protocolo: 152191919272471 Solicitado via email dia 22/01/19 BIONEXO 77344258 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 34.43. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:28
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080357641655062766700009678070000057384
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.103
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	573,84
VALOR COBRADO	573,84
NR.AUTENTICACAO	B.F36.749.F76.B32.26A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ASTRA FARMA COMERCIO DE M A T. 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-SAÍDA [1]

N. 000063609
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 0110 5719 8400 0114 5500 1000 0636 0910 0111 0301

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	131193179238430 22/01/2019 16:58:04-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
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	22/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	WILLIAMS	17400-000	22/01/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		16:56:00

FATURA

001 21/02/2019 641,15							

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
641,15	76,94	0,00	0,00	641,15

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	641,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV HENRY FORD, 1153	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,200	1,000

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 0013	BUPIVACAINA HIPERBARICA 0,5% INJ CX C/50AMP - GENERICO - (LOTE:18111187 - 30/11/2020)	30039071	000	6108	CX	1,00	111,5000	111,50	111,50	13,38	0,00	12.00%	0.00%
000002PSIC 0017	FENOBARBITAL 40MG/ML SOL ORAL - GEN ERICO - (LOTE:1846503 - 30/11/2020)	30049069	000	6108	CX	1,00	2,6500	2,65	2,65	0,32	0,00	12.00%	0.00%
000007PSIC 0005	FENTANILA + DROPERIDOL - NILPERIDOL 0,0785 + 2,5 MG/ML C/50 2ML (SIMILA R) - (LOTE:18090450 - 30/09/2021)	30049064	000	6108	CX	1,00	527,0000	527,00	527,00	63,24	0,00	12.00%	0.00%

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 23/01/2019
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131193179238430
PEDIDO DE VENDA: 065344 - VENDEDORA: Fernanda Bonetti / PEDIDO CLIENTE: ID 77344258 / ID 77344258/ COTACAO N. 1500 - ENTREGAS DAS 07H AS 11H30 - DAS 14H AS 16H30. Medicamento Generico,assim definido pela Lei Federal num. 6.360 de 23 de Setembro 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. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 31.62. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:28
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080250725067462200560001278070000064115
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.104
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	641,15
VALOR COBRADO	641,15

NR.AUTENTICACAO C.82B.0A9.CCB.6FD.CA5

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
14

Código de Verificação de Autenticidade
VB5KJP0CT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2019 às 18:33:34

Chave de Acesso
1031575ESTG2A98KEIZX3Y4TSA6XO9O8

Para certificação da autenticidade acesse http://170.96.132.27:2014/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
				19/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		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
31.092.576/0001-50	ISENTO	2132218	002132218	FRANCISCO ANTONIO TOSTA

Logradouro	Complemento	Bairro
R CARVALHO DE BARROS, 50		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-4918	SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pediatria HOSPITALAR - Garça - competência 01/2019	6.550,00	R$ 6.550,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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	8610101		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.550,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.550,00	R$ 131,00	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$ 6.550,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$880,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$151,30

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCISCO ANTONIO TOSTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VB5KJP0CT**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:28
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000383022110261211089778140000655000
BENEFICIARIO:
FRANCISCO ANTONIO TOSTA
NOME FANTASIA:
FRANCISCO ANTONIO TOSTA
CNPJ: 31.092.576/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.105
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.550,00
VALOR COBRADO	6.550,00

NR.AUTENTICACAO C.CEB.14A.AA7.E87.996

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
403

Código de Verificação de Autenticidade
ZTBNNZCIM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2019 às 16:58:17

Chave de Acesso
1031550A8MGBTTB1YUFEKJII98KAEGZA

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
				19/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
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	001714609	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			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados G.O/Obstetricia-HOSPITALAR - Garça - (FOMENTO) comp 01/2019 - R$ 12.955,00,	12.955,00	R$ 12.955,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados Clínica Cirúrgica-HOSPITALAR - Garça - (FOMENTO) comp 01/2019 - R$ 7.800,00	7.800,00	R$ 7.800,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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$ 20.755,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.755,00	R$ 622,65	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 134,91	R$ 622,65	R$ 0,00	R$ 311,33	R$ 207,55	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.478,56

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.791,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$558,31

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **403** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZTBNNZCIM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:29
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000111518478140001947856
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.106
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	19.478,56
VALOR COBRADO	19.478,56

NR.AUTENTICACAO A.5B8.0A3.F96.937.C11

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
23

Código de Verificação de Autenticidade
U61YQGPAW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2019 às 15:55:26

Chave de Acesso
1031509R6BY7F2MRU1HKUEV31SS5S7QH

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
				19/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		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	ISENTO	2122518	002122518	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
PCA PEDRO DE TOLEDO, 321	ANDAR 1	FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 98115-7593	MAGUERREIRO@PROCOMESO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		WILLIANS

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	Serviços médicos prestados HOSPITALAR - Garça - competência 01/2019	14.000,00	R$ 14.000,00

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-	2,4089%	0000040000003			

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$ 337,25	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 **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U61YQGPAW**.

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:29
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800020001800000000331278140001400000
BENEFICIARIO:
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 30.539.817/0001-01
PAGADOR:
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.107
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00
NR.AUTENTICACAO	D.9C5.650.3E3.C84.B48

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
1526

Código de Verificação de Autenticidade
33DZRSW75

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2019 às 16:49:32

Chave de Acesso
10315432KNS9W78JVLMT394S9R23CIOT

000289

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
				19/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
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	001811312	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			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos - Compl. RX + US	8.000,00	R$ 8.000,00
1,00	UN	Serviços Médicos de Anestesia	14.000,00	R$ 14.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22.000,00	R$ 660,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 143,00	R$ 660,00	R$ 0,00	R$ 330,00	R$ 220,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.647,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.959,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$591,80 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1526** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **33DZRSW75**.

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:29
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000553022510081921099478140002064700
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.108
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	20.647,00
VALOR COBRADO	20.647,00

NR.AUTENTICACAO 5.D8D.1DD.198.B72.6E6

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
000000000058 - 1	Q2X3-13DD	18/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VIANA , ODORIZZI & SABELLA 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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CLINICA MÉDICA
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 01/2019
DR.ADEMIR - 8.400,00
DR. JOÃO - 19.500,00
TOTAL DA NOTA: 27.900,00
VALOR LIQUIDO: 26.184,15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	418,50	181,35	837,00	279,00

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	27.900,00	3,0000%	837,00	27.900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 26.184,15

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:29
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191579169299137429641722510009178140002618415
BENEFICIARIO:
VIANA ODORIZZI SERV MEDICOS
NOME FANTASIA:
VIANA ODORIZZI SERV MEDICOS
CNPJ: 29.543.375/0001-80
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.109
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	26.184,15
VALOR COBRADO	26.184,15

NR.AUTENTICACAO 1.E79.5BD.7EA.277.8E3

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
000000000059 - 1	KQD9-7019	18/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VIANA , ODORIZZI & SABELLA 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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
TATIANA MORATO MESQUITA SABELLA
VALOR LIQUIDO: R$ 6.569,50

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	105,00	45,50	210,00	70,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	7.000,00	3,0000%	210,00	7.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.569,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:29
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191579169310447429641722510009178140000656950

BENEFICIARIO:
VIANA ODORIZZI SERV MEDICOS
NOME FANTASIA:
VIANA ODORIZZI SERV MEDICOS
CNPJ: 29.543.375/0001-80
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.110
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.569,50
VALOR COBRADO	6.569,50

NR.AUTENTICACAO 0.EDC.BC5.931.AFF.2EB

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
19

Código de Verificação de Autenticidade
F2QEGPK9P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2019 às 08:28:55

Chave de Acesso
1031212YL1JYRXI7CB8XYKMEY2ME11YL

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
				19/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
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	ISENTO	2120918	002120918	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			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados	11.400,00	R$ 11.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,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$ 11.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.400,00	R$ 342,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 74,10	R$ 342,00	R$ 0,00	R$ 171,00	R$ 114,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.698,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F2QEGPK9P**.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:29
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000019174878140001069890
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	22.111
NOSSO NUMERO	31072230000000019
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	10.698,90
VALOR COBRADO	10.698,90

NR.AUTENTICACAO 9.42F.2A6.5E9.B54.DF0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000029 - 1

Autenticidade
GIOQ-MMZU

Data de Emissão
18/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STAIBANO & SALZBERG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 30.098.896/0001-54 **IM:** 74873 **IE:** **Fone:** 21050100
End: : JOAO PROCOPIO DA SILVA AV,211 CASA 40 (PONT.REFERÊNCIA)- CEP: 17516740
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)35325198
Endereço: av: DEZESSEIS,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **Pais:** **UF:** MS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS 01/2019 REF. PLANTÕES MÉDICOS SUS.

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R$ 2.488,25 (13,45% FEDERAL) R$ 0,00 (ESTADUAL), R$ 601,25 (3,25% MUNICIPAL), LEI 12.471/2012 CFE. FONTE IBPT.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 3.089,50 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	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	18.500,00	2,3000%	425,50	18.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 18.500,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:29
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399967047850000001000025010131781400018500000
BENEFICIARIO:
STAIBANO SALZBERG SERVICOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
STAIBANO SALZBERG SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 30.098.896/0001-54
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.112
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	18.500,00
VALOR COBRADO	18.500,00

NR.AUTENTICACAO 8.670.4D6.22F.C42.A90

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20190218u07031266000140

Número da Nota **00001073**

Data e Hora de Emissão **18/02/2019 11:39:39**

Código de Verificação **XC66-QFSR**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.031.266/0001-40** Inscrição Municipal: **3.394.925-5**

Nome/Razão Social: **PS COOPERATIVA DE TRAB DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE**

Endereço: **AV IRAI 00393, CJ 93 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITLAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **mandriollo@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados Transporte- HOSPITALAR -Garça-competência 01/2019.

00296-19

Banco Santander
Ag. 3563
C.C: 13006588-6
CNPJ: 07.031.266/0001-40

*PIS/CONFIN: Não iniciante conforme ação Ordinária/ Tributária n° 0015306-09. 2012.4.01.3400.
*CSLL: Inexistência de lucro em operação com cooperados- Inteligência do Art. 195,I de CF, e dos art. 1° e 2° da lei 7689/88
*IRPJ: Não terá incidência do IR sobre atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro denominado de
Ato cooperativos. (Lei n° 5764 de 1971 art. 3° e lei n° 9,537, art. 69, matriz do art. 182 do IR/9990)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 300,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	300,00	2,00%	6,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2019;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:29
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399923076370000000100002801017678140000030000
BENEFICIARIO:
PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROF
NOME FANTASIA:
PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROF
CNPJ: 07.031.266/0002-21
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFIC DO B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.113
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO D.584.D48.475.DB5.774

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (64.815.897/0001-94) TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	1702-ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (STA CASA DE GARCA)

NF-e
Nº: 000068130
SERIE: 55

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA
RUA ASSAD HADDAD, 671
PQ. DAS INDUSTRIAS

17519-700 - MARILIA (SP)
FONE: 14 3413-5243 FAX: 1434135243
EMAIL: vendas@triunfal.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000068130
SÉRIE: 55
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1901-64.815.897/0001-94-55-055-000.068.130-111.557.340-9

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 A PRAZO	135.190.072.871.650 30/01/2019 15:50:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.080.548.117		64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1702-ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		30/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		15:49:46

FATURA/DUPLICATA

000068130-1 - BOLETO - 01/03/19 - R$ 286,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
260,40	31,25	0,00	0,00	286,40

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	286,40

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
TRIUNFAL COMERCIAL MARILIA LTDA	0 - EMITENTE		EXW5754	SP	64.815.897/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE
RUA ASSAD HADDAD, 671	MARILIA	SP	438.080.548.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			10,000	10,000

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
5380	AGULHA DESC. 25X0,8 C/100 - SOLIDOR LOTE: 54117092 / DT VAL: 30/09/2022 Val Aprox Tributos R$ 7,57 Fed R$ 13,92 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	90183219	000	5102	CX	20	5,8000	116,00	116,00	13,92	0,00	12	0
1794	AMINOFILINA INJ 240MG 10ML (GEN) - HIPOLABOR LOTE: E-015/17 / DT VAL: 31/07/2019 Val Aprox Tributos R$ 14,53 Fed R$ 12,96 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30042069	000	5102	AM	100	1,0800	108,00	108,00	12,96	0,00	12	0
4387	CLORETO SODIO 0,9% 10ML (NACL) - SAMTEC LOTE: SWS 2 / DT VAL: 30/09/2020 Val Aprox Tributos R$ 8,39 Fed R$ 7,49 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30049099	020	5102	AM	400	0,1560	62,40	36,40	4,37	0,00	12	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. LOCAL DE ENTREGA: R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 VILA WILLIAMS GARCA SP BB AG 6605-2 CC 1089-8 PEDIDO TRIUNFAL Nº 77543 BIONEXO 773442581 Valor Aprox Tributos R$ 30,49 - Fed, R$ 34,37 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE: IBPT	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:29
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090292547100100006860175978080000028640
NR. DOCUMENTO 22.201
NOSSO NUMERO 29254710000006860
CONVENIO 02925471
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTD
AG/COD. BENEFICIARIO 6605/00001089
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO 286,40
VALOR COBRADO 286,40

NR.AUTENTICACAO 4.6DD.3FC.888.6F6.164

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/02/2019 - DEST. / REM.: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 300,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000035609
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP

RUA SAO LUIZ, 1625 - CENTRO - CEP:17500-002 - MARILIA - SP
TEL: (14)3433-1777
www.comercialhirata.com.br
hirata@comercialhirata.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000035609 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3519 0248 3585 4300 0101 5500 2000 0356 0915 1125 4657

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 MERCADORIA ADQUIRIDA	135190105986152 12/02/2019 13:12:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
438013103117		48.358.543/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO: 12/02/2019
ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS 70, 000		BAIRRO / DISTRITO: WILLIAMS		CEP: 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA: 12/02/2019
MUNICÍPIO: GARCA	FONE / FAX: (14)3407-5062	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		HORA DA SAÍDA: 13:09:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/02/2019	300,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
146,67	26,40	0,00	0,00	39,00	324,59
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	24,59	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8551	R.BAIAO-SELAMULT DA 300MM ECON.MULTIUSO BIV [7898600220026]	84224090	020	5102	UN	1	324,59	24,59	300,00	146,67	26,40	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 12/02/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[Cod.Cliente.: C-21923] Trib Aprox R$12,60 Federal/R$26,40 Estadual Fonte:IBPT Ref.Pedido-> 130044	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:30
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000376521016060606178080000030000
BENEFICIARIO:
MOVEIS HIRATA
NOME FANTASIA:
MOVEIS HIRATA
CNPJ: 48.358.543/0001-01
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICIENTE DO B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.202
DATA DE VENCIMENTO	22/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO 1.387.DB0.903.89A.1F6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

pH7id

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000020728
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0107 5653 9100 0130 5500 0000 0207 2816 5981 2410

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

003305

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190054007127

NATUREZA DE OPERACAO		
Vendas Estaduais		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
635522899118		07.565.391/0001-30

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	23/01/2019 10:58:04
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70		Williams	17400000	23/01/2019
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA/ENTRADA
Garca		SP		

FATURA

001/Venc: 22-02-2019 Valor: 263,58 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
263,58	47,45	0,00	0,00	213,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1				
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 UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) DIAMED 45101921(FEV/19)	30062000	000	5102	KT	1	70,18	70,18		86,85	15,63	0,00	18	0
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) DIAMED 16071971(FEV/19)	30062000	000	5102	FR	1	55,70	55,70		72,37	13,03	0,00	18	0
109792	DiaCell I-II (2x10ml) DIAMED 4522359.1(FEV/19)	30062000	000	5102	KT	1	87,70	87,70		104,36	18,79	0,00	18	0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/01/19
ASSINATURA:

1221
1222
1223

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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:27331	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:30
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090177445000901007432170478080000026358
BENEFICIARIO:
PH7 C P P D LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA DIAGN
CNPJ: 07.565.391/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.203
NOSSO NUMERO	17744500001007432
CONVENIO	01774450
DATA DE VENCIMENTO	22/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	263,58
VALOR COBRADO	263,58

NR.AUTENTICACAO 5.FC4.D94.A3E.B31.E25

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.084.743
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO 003307
3519 0167 5873 0300 0123 5501 0000 0847 4310 0084 7437

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	**135190053900392 23/01/2019 10:37:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
115019266115		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	23/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000		23/01/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			10:36:21

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 84743
Valor Original : R$ 72,10
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 72,10

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 22/02/2019
Valor : R$ 72,10

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	72,10

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	72,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,160	0,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
57558	DISCO DE CORTE P/FERRO 4.1/2X 7/8 XPERT/BASI	68042211	0500	5405	UN	4,00	4,40	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109716	CHAVE GRIFO TIPO AMERICANA 18POL	82041200	0500	5405	UN	1,00	54,50	0,00	54,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

3291
2614

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/01/2019
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE Vendedor: SILVIO RENATO CRIZAN END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 flavio de oliveira	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/01/2019 10:36:24

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:30
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100102273801567750011478080000007210
BENEFICIARIO:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
GBS MAQUINAS
CNPJ: 67.587.303/0001-23
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.204
DATA DE VENCIMENTO	22/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	72,10
VALOR COBRADO	72,10

NR.AUTENTICACAO 9.E8C.047.0A3.EC0.93C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Casa de Carnes Bom Bife

Franco & Zanatta Ltda ME

Rua Padre Paulo de T Leite, 682 - Centro
17400000 Garça - SP
Fone: 3471-1386
carla_f_zanatta@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 238
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35190102827676000189550010000002381000002383

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190052158885

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315018766116	ENTCST	02.827.676/0001-89

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
AHBB Associaçao Hospitalar Beneficiente do Brasil			45.349.461/0009-60	22/01/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70	Willians		17400-000	22/01/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Garça	SP	3407-5066		17:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.166,35

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	**1.166,35**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
16	Acen	02013000	102	5.102	KG	47,000	13,99	657,53	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
18	Miolo Paleta	02102000	102	5.102	KG	15,000	15,50	232,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
1	Coxa e Sobrecoxa	02071200	102	5.102	KG	8,000	6,12	48,96	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
697	Flle de Merluza JBS	03047400	102	5.102	UNI	4,000	16,80	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
20	Figado	02062200	102	5.102	KG	3,000	7,85	23,55	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
144	Sobrecoxas Inteira	02071400	102	5.102	KG	8,000	7,87	62,96	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
27	Mussarela Aurora	04061010	102	5.102	KG	2,500	20,94	52,35	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
712	Presunto Adele	16024900	102	5.102	KG	1,500	14,20	21,30	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 23/01/19
ASSINATURA:

LANÇADO

Valor Aproximado Impostos: R$ 8,48 (0,73%) Fonte: IBPT.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MD5- MD-5: d7100af431b83b90b7fed59221

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Franco & Zanatta Ltda ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/01/2019 VALOR TOTAL: 1.166,35 DESTINATÁRIO AHBB Associaçao Hospitalar Beneficiente do Brasil - Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70, Willians,Garça-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 238
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3775-3 - GARCA
CONTA: 13.000.271-8

FAVORECIDO: FRANCO E ZANATTA LTDA
CPF/CNPJ: 02.827.676/0001-89
VALOR: R$ 1.166,35
DEBITO EM: 22/02/2019

DOCUMENTO: 022205
AUTENTICACAO SISBB: 9.12D.454.62F.68A.839

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000311

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
06

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de TRANSPORTE HOSPITALAR a importância de R$ 1.440,00 (um mil quatrocentos e quarenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição
No INSS: No CPF: 120.079.148-75
Identidade
Número: 220351326
Órgão Emissor: SSP UF: SP
Endereço
PRUDENTE DE MORAIS, 344
CENTRO
Localidade / **Data**
MARILIA/SP / 25/02/2019

Nome completo
CARLOS RENATO AUR

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.800,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.800,00
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	360,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	360,00
VALOR LÍQUIDO	1.440,00

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.040.743-7

FAVORECIDO: CARLOS RENATO AUR
CPF/CNPJ: 120.079.148-75
VALOR: R$ 1.440,00
DEBITO EM: 22/02/2019

==========

DOCUMENTO: 022206
AUTENTICACAO SISBB: C.66E.33B.03E.628.ED8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.034.028
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

003313

CHAVE DE ACESSO
3519 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0340 2817 7135 0208

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		135190061714657 25/01/2019 18:06:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	25/01/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			18:03:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 34028 Valor Orig: 374,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 374,00

001 22/02/2019 374,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	374,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	374,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4093	AGULHA RAQUI 23G UNISIS (UNI) UNISIS LOTE:17L027	90183219	0102	5102	UNI	50	7,48	374,00	0,00	0,00		0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 28/01/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER:-30562 PEDIDO LIBERADO COM URGENCIA POR MATEUS EM 25/01/19- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X	

www.nlphd.com.br

25/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:23:38
306203062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 25/02/2019
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 374,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

==========

NR.AUTENTICACAO B.52B.958.5C0.7A0.26E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Casa de Carnes Bom Bife

Franco & Zanatta Ltda ME

Rua Padre Paulo de T Leite, 682 - Centro
17400000 Garça - SP
Fone: 3471-1386
carla_f_zanatta@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 239
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35190102827676000189550010000002391000002399

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
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135190055509019

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315018766116	ENTCST	02.827.676/0001-89

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
AHBB Associaçao Hospitalar Beneficiente do Brasil	45.349.461/0009-60	23/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70	Willians	17400-000	23/01/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Garça	SP	3407-5066		17:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	963,60

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	**963,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
16	Acen	02013000	102	5.102	KG	40,000	13.99	559.60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
697	File de Merluza JBS	03047400	102	5.102	UNI	4,000	16.80	67.20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
27	Mussarela Aurora	04061010	102	5.102	KG	2,500	20.95	52.37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
144	Sobrecoxas Inteira	02071400	102	5.102	KG	6,000	7.12	42.72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
18	Miolo Paleta	02102000	102	5.102	KG	10,000	15.50	155.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
1	Coxa e Sobrecoxa	02071200	102	5.102	KG	8,000	6.12	48.96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
20	Figado	02062200	102	5.102	KG	3,000	7.85	23.55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
712	Presunto Adele	16024900	102	5.102	KG	1,000	14.20	14.20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/01/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Aproximado Impostos: R$ 5,65 (0,59%) Fonte: IBPT.

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

MD5- MD-5: d7100af431b83b90b7fed59221

RECEBEMOS DE Franco & Zanatta Ltda ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/01/2019 VALOR TOTAL: 963,60 DESTINATÁRIO AHBB Associaçao Hospitalar Beneficiente do Brasil - Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70, Willians,Garça-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 239
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3775-3 - GARCA
CONTA: 13.000.271-8

FAVORECIDO: FRANCO E ZANATTA LTDA
CPF/CNPJ: 02.827.676/0001-89
VALOR: R$ 963,60
DEBITO EM: 25/02/2019

DOCUMENTO: 022501
AUTENTICACAO SISBB: E.0FB.F58.D5E.797.BA4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.000.249 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 003317	

LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841 RUA LAZARO CESAR DESIDERATO, 5 GARCA 1 GARCA SP TEL/FAX: 01434064799 CEP: 17400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.249 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3519 0214 8445 3500 0153 5500 1000 0002 4910 0000 0470 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190090395038 - 06/02/2019 10:21:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315033923110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 14.844.535/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/02/2019
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO JARDIM WILLIANS		CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/02/2019
MUNICÍPIO GENERAL SALGADO	FONE/FAX (01) 43407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:17:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	829,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	829,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000000 1	PAO FRANCES	19059090	0 102	5102	KG	93,152	8,9000	829,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 6/2/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO G ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CR EDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0	

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:30
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860115969180500013810015278110000082905
BENEFICIARIO:
LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841
NOME FANTASIA:
LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841
CNPJ: 14.844.535/0001-53
SACADOR AVALISTA:
LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841 M
CNPJ: 14.844.535/0001-53
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.502
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	829,05
VALOR COBRADO	829,05

NR.AUTENTICACAO 6.C4E.F6D.09E.598.BD4

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
000000000074 - 1	TCX2-G8J9	20/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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

REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO MES DE JANEIRO DE 2019.

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$)
	138.53	60.03	277.05	92.35

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	9.235,00	3,0000%	277,05	9.235,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 8.667,04

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:30
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310096100600000010173578140000866704
BENEFICIARIO:
FERREIRA A S MEDICOS EIRELI
NOME FANTASIA:
FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 23.011.624/0001-00
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFIC DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.503
NOSSO NUMERO	31009610000000010
CONVENIO	03100961
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	8.667,04
VALOR COBRADO	8.667,04
NR.AUTENTICACAO	B.195.737.0F2.9F3.65F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000321

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

Número da Nota - Serie
000000000073 - 1
Autenticidade
35FG-36A3
Data de Emissão
20/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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

REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO MES DE JANEIRO DE 2019.

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$)
	115.2	**49.92**	**230.4**	**76.8**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.680,00**	**3,0000%**	**230,40**	**7.680,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.207,68

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:30
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310096100600000091751781400007207 68
BENEFICIARIO:
FERREIRA A S MEDICOS EIRELI
NOME FANTASIA:
FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 23.011.624/0001-00
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFIC DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.504
NOSSO NUMERO	31009610000000009
CONVENIO	03100961
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.207,68
VALOR COBRADO	7.207,68

NR.AUTENTICACAO 4.270.C0A.1A3.1CD.221

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000367 - 1

Autenticidade
3XFZ-PRPQ

Data de Emissão
21/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M. A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 13.526.432/0001-82 **IM:** 47649 **IE:** **Fone:**
End: : SAMPAIO VIDAL AV,425 A- CEP: 17500020
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados HOSPITALAR- competência 01/2019

Valor Bruto da Nota Fiscal ------ R$ 5.100,00

(-) Retenções ---- R$ 313,65

Valor Liquido da Nota Fiscal ---- R$ 4.786,35

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	**76,50**	**33,15**	**153,00**	**51,00**

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	**5.100,00**	**3,0000%**	**153,00**	**5.100,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.786,35

TERMO DE APENSAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:30
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000315087564306878140000478635
BENEFICIARIO:
UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOPERAT
NOME FANTASIA:
UNIPRIME NORTE DO PARANA
CNPJ: 02.398.976/0001-90
SACADOR AVALISTA:
M. A. PAGANI JUNIOR
CNPJ: 13.526.432/0001-82
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.505
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.786,35
VALOR COBRADO	4.786,35

NR.AUTENTICACAO B.F80.EB2.D33.D34.7C6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000015 - 1

Autenticidade
FJL1-I9RQ

Data de Emissão
22/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.835.479/0001-47 **IM:** 75709 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM CAVINA ALAMEDA,261 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17516731
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços médicos prestados HOSPITALAR - Garça -SP - competencia 01/2019

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	**2.933,70**	**2,1700%**	**63,66**	**2.933,70**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.933,70

RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:30
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000483022002252231002178140000293370
BENEFICIARIO:
PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICO
NOME FANTASIA:
PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICO
CNPJ: 30.835.479/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.506
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.933,70
VALOR COBRADO	2.933,70

NR.AUTENTICACAO 5.4AC.CAA.41D.868.FF5

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
9

Código de Verificação de Autenticidade
7JN8HKM7N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2019 às 09:58:27

Chave de Acesso
10327506NQ8AXC8XQ0KSSKI136GS1P08

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
				22/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		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
31.914.122/0001-17	ISENTO	2150118	002150118	FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R CARLOS GOMES, 173		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3407-5555	legalizacoes@macrobrandao.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ESPECIALIDADES - GARÇA - COMPETENCIA 01/2019	3.540,00	R$ 3.540,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,01%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.540,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.540,00	R$ 71,15	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.540,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$476,13 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$115,05 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7JN8HKM7N.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:31
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860121129570200000200014578140000354000
BENEFICIARIO:
FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LT
NOME FANTASIA:
FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 31.914.122/0001-17
SACADOR AVALISTA:
FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 31.914.122/0001-17
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.507
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

NR.AUTENTICACAO 6.583.F83.482.F5B.9D4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

RPS N. 000000084791 Série 1A, emitido 07/01/2019

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000084791 - 1	4NOH-MLZ0	07/01/2019

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:** administrativo@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** ISENTO **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: AVENIDA DEZESSEIS,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **Pais:** **UF:** MS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE ESTERILIZAÇAO MES 12
- 1 x 469,35 = 469,35

Trib Aprox R$39,28 Municipal Fonte:IBPT

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	469,35	4,6100%	21,64	469,35

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 469,35

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000330

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

RPS N. 000000085567 Série 1A, emitido 01/02/2019

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000085567 - 1	K352-6MVI	01/02/2019

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:** administrativo@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 14) 3532-5198
Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **País:** **UF:** MS **E-mail:** CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE ESTERILIZAÇAO
- 1 x 1048,70 = 1048,70

Trib Aprox R$87,78 Municipal Fonte:IBPT

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.VEICULOS

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	1.048,70	4,6100%	48,35	1.048,70

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.048,70

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:31
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23791153029903900000702001393301878110000151805
BENEFICIARIO:
STERILE VITA
NOME FANTASIA:
STERILE VITA
CNPJ: 07.106.995/0001-19
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.508
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.518,05
VALOR COBRADO	1.518,05

NR.AUTENTICACAO A.1E5.B68.5D4.069.B97

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
488

Código de Verificação de Autenticidade
EWDIWY7F8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2019 às 16:19:41

Chave de Acesso
1032859I6EKIF9DZ7X30SVFWGIMC996A

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
				22/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		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	001988115	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRES KENNEDY, 10	SALA 01	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	14-34712020	belluzzivasco@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		ccampos@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ENDOSCOPIA COMPETENCIA 01/2019	2.520,00	R$ 2.520,00

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-	3,2076%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.520,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.520,00	R$ 80,83	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$ 2.520,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$58,21

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, BELLUZZI & VASCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **488** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EWDIWY7F8**.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:31
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309463400703094655176278140000252000
BENEFICIARIO:
BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA
NOME FANTASIA:
BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA
CNPJ: 22.720.103/0001-69
SACADOR AVALISTA:
BELLUZZI,BELLUZZIVASCO LTDA
CNPJ: 22.720.103/0001-69
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.509
NOSSO NUMERO	30946340003094655
CONVENIO	03094634
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.520,00
VALOR COBRADO	2.520,00

NR.AUTENTICACAO 1.1D3.0C4.FCF.5F3.04D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 000334			
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			
127.35472.14-2	JOSE BENEDITO BERNARDES NETTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua AVPAULISTA, 1796				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
VERA CRUZ	SP	17.560-000	20971 - 218 / SP	311.567.328-08
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
20/11/1980	TERESA BATISTA BERNARDES			

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 empregador, 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
1.841,45	15/12/2018		13/02/2019	RA2

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 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 711,47	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 86,49	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$ 896,38
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 153,45	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 309,10	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 103,03
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.259,92**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 63,83	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 12,27
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 76,10**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.183,82**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 127.35472.14-2	11 Nome JOSE BENEDITO BERNARDES NETTO		
17 CTPS (nº, série, UF) 20971 - 218 / SP	18 CPF 311.567.328-08	19 Data de Nascimento 20/11/1980	20 Nome da Mãe TERESA BATISTA BERNARDES
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, 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
15/12/2018		13/02/2019	RA2	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

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:22:44
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 26/02/2019
NR. DOCUMENTO 556.673.000.009.734
VALOR TOTAL 2.183,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE B BERNARDES NT
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.734-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO B.D6A.B62.4AE.AA3.45C

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000337

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

Número da NFS-e **191300**

Data e Hora da Emissão	16/01/2019 09:59:11	Competência	16/1/2019	Código de Verificação	242049927
Número do RPS	191737	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal	17758	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA CID SILVA CESAR ,600 - PARQUE SANTA FELICIA JARDIM CEP: 13562-400				
Complemento		Telefone	3362-2700	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOC HOSP 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	cpagar@hsl.med.br

Discriminação do Serviço

Qtd.: 7 MP Vl. Unit.: R$ 16,00 Cod.: 24158 Vencimento: 16/02/2019 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/12/2018 a 15/08/2019
PARC. 01/02

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 17,22 (13,45%) Federal e R$ 5,24 (4,09%) Municipal. Total de R$ 22,45. Fonte: IBPT/FECOMERCIO

Código do Serviço / Atividade

8299799 / 17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

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$	128,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	128,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	128,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	128,00	Incentivador Cultural	**(=) Valor do ISSQN R$**	2,56
		2-Não		

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:31
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000001899378001012878020000012800
BENEFICIARIO:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
NOME FANTASIA:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.601
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	128,00
JUROS/MULTA	2,96
VALOR COBRADO	130,96

NR.AUTENTICACAO 6.EBB.6C5.AB4.57B.38F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

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 263922
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0111 2060 9900 0107 5500 1000 2639 2211 4140 4202

000939

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	131193179194708 22/01/2019 16:26:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	22/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	16400-400	22 JAN 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LINS	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/02/2019 393,55

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
393,55	47,23	0,00	0,00	393,55

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	393,55

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
AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			2,88	2,88

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
11748	ESCOVA SECA SCRUB MP C/48-CRISTALIA LT 18-040439 (3)04/23 (Lote: 18040439, Qtde: 3, Dt Val: 30/04/2023)	96039000	000	6108	CX	3	62,9500	188,85	188,85	22,66		12,00	
9555	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP GEN-EMS LT R3696 (7)08/20 (Lote: R3696, Qtde: 7, Dt Val: 30/08/2020)	30043220	000	6108	CX	7	4,5800	32,06	32,06	3,85		12,00	
2080	GORRO DESC.20GR(SOFT)BR.C/100 PC-ANADONA LT 30918 (1)09/20 (Lote: 30918, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2020)	62101000	000	6108	PCT	1	12,1900	12,19	12,19	1,46		12,00	
15645	ACETILCISTEINA GRAN 100MG 16ENV GEN-EURO LT 560681B (1)05/20 (Lote: 560681B, Qtde: 1, Dt Val: 30/05/2020)	30049059	500	6108	CX	1	11,3200	11,32	11,32	1,36		12,00	
13212	SULF.TERBUTALINA 0, 5MG 50AMP 1ML IV/SC GEN-GREENPHARMA LT 118 (1)05/20 318 (1)05/20 (Lote: 118, Qtde: 1, Dt Val: 30/05/2020Lote: 318, Qtde: 1, Dt Val: 28/05/2020)	30049039	000	6108	CX	2	74,5650	149,13	149,13	17,90		12,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 23/01/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 773442588R 4 P 7...
Emenda Constitucional 87 de 2015.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 23,61
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 239833
End. Entrega: R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 - 17400-000, GARCA-SP - Horario: COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG 1604113143412222000000073044 45.
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota.....: 3 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:31
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000069074519601046678120000039355
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
SACADOR AVALISTA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	22.602
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	393,55
VALOR COBRADO	393,55

NR.AUTENTICACAO 5.27C.36A.951.6EF.40F

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

NOTA
FISCAL
Nº
00072277
SÉRIE
31

Linde Gas

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000072277
SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0160 6192 0200 5700 5503 1000 0722 7711 8858 0953

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 producao do estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135190069858540 / 29.01.2019 - 17:34:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL HABB			45.349.461/0009-60	29.01.2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV DEZESSEIS	1156,	CENTRO	79560-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CHAPADAO DO SUL	014-35325198	MS	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		26.02.2019	2.688,00			

CÁLCULO IMPOSTOS

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
2.688,00	483,84	0,00	0,00	2.688,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.688,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	AAW9944	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	Cilindro			1.591,920 KG	269,520 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001304	OXIGENIO MED CIL LINDE 40L 4MS ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25	2804.40.00	000	5101	M3	192,000	14,000000	2.688,00	2.688,00			483,84	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1396 Codigo do Cliente: 0100015210 . Valor total dos impostos: R$ 732,48 , conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013. Remessa: 2002429548 . Lotes dos produtos: BRBKAACE5G = 24,000 CYL . Declaramos que o produto esta adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, em conformidade com Res. 5581 DE 27.11.2017 parte 5 Endereço de Entrega: 0100015211 ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL HABB R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70,CENTRO,GARCA,SP,17400-000	

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE LINDE GASES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

FOLHA 1/1

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:31
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070021576643178120000268800
BENEFICIARIO:
LINDE GASES LTDA
NOME FANTASIA:
LINDE GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.603
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.688,00
VALOR COBRADO	2.688,00

NR.AUTENTICACAO 2.184.582.DE1.E31.DD1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL
Nº 000072279
SÉRIE 31

Linde Gases LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17054-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000072279
SÉRIE 31 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0160 6192 0200 5700 5503 1000 0722 7911 9304 6824

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5101Venda produção do estabelecimento/5102Venda mc

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
60.619.202/0057-00

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135190069876386 / 29.01.2019 - 17:38:56

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL HABB

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
29.01.2019

ENDEREÇO
AV DEZESSEIS 1156,

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
79560-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
CHAPADAO DO SUL

TELEFONE / FAX
014-35325198

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 dias da data

Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
	26.02.2019	1.946,01			

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.946,01	350,28	0,00	0,00	1.946,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.946,01

RAZÃO SOCIAL
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
1

CÓDIGO ANTT
00188903

PLACA
AAW9944

UF
PR

CNPJ / CPF
77.792.174/0003-20

ENDEREÇO
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO
SERTAOZINHO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	Cilindro			847,230 KG	140,130 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	CX	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
000000000000	OXIGENIO MED LIQ 215M3 CIL MAT MED (EX) OXIGENIO CHAPADAO ...	2804.40.10	000	5102	UN	36,000	54,113889	1.948,10	1.948,10			350,58		18,00	
000000000000	OXIGENIO MED LIQ 215M3 CIL MAT MED (EX) OXIGENIO CHAPADAO ...	2804.40.10	000	5102	UN	10,000	54,113889	541,14	541,14			97,41		18,00	
000000000000	OXIGENIO MED LIQ 215M3 CIL MAT MED (EX) OXIGENIO CHAPADAO ...	2804.40.10	000	5102	UN	12,000	54,113889	649,37	649,37			116,89		18,00	
000000000000	OXIGENIO MED LIQ 215M3 CIL MAT MED (EX) OXIGENIO CHAPADAO ...	2804.40.10	000	5102	UN	3,000	37,783333	113,35	113,35			20,40		18,00	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISS

VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prazo de Atendimento ao Cliente: 0900 725 4822, ISI SUBSTITUTO A LEGO CFE DECRETO 2998 DE 1999
Código de Situação Tributária: 000 - Valor total dos Impostos: R$ 350,28 ; conforme Cláusulas 37 e 77 do Ajuste Sinief 09/2011. MENSAL
0000428409
Valor dos produtos: SADRAJAOE = 1,000 CTL ; BRASBRASO = 2,000 CTL ; BRASABTIT = 1,000 CTL ; BRASACIDEX = 3,000 CTL ;
Mercadoria não é tributada pelo Almoxarifado Disponibilizado para Agenda: 05 (Saída Anual de Correspondência Desativadamente.
Transporte a transportar, em conformidade com Nat. 558; 03.12.17.0017 parte 1.
Endereço de Entrega: 0100010301 ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL HABB - R DR OLIMPIO TELLES DOS SANTOS 75,CENTRO,GUIRA,SP,17460-000

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:31
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070021577021478120000194601
BENEFICIARIO:
LINDE GASES LTDA
NOME FANTASIA:
LINDE GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.604
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.946,01
VALOR COBRADO	1.946,01

NR.AUTENTICACAO 0.765.595.3FE.285.20F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/02/2019 17:52:11

003.45

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

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

05696332953494612

12- Total a Recolher

247,15

13- Data de Validade = 26/02/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000027 471502392015 902260569635 329534946124

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/02/2019 17:52:11

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

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

05696332953494612

12- Total a Recolher

247,15

13- Data de Validade = 26/02/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000027 471502392015 902260569635 329534946124

Autenticação mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 05696332953494612

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA — UF: SP — CEP: 17.400-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JOSE BENEDITO BERNARDES NETTO

PIS/PASEP: 12735472142 — Admissão: 15/12/2018 — Categoria: 01

Data Nascimento: 20/11/1980 — Data Opção: 15/12/2018 — CTPS: 0020971/00218

Movimentação: 13/02/2019 - I1 — Aviso Prévio: 3 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	951,41	0,00	316,34
Depósito	0,00	76,11	0,00	126,53
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	4,18	0,00	6,70
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	51,63

Valor Trabalhador: 202,64 — Valor Devido pela Empresa: 247,15

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85840000002-7	47150239201-5
	90226056963-5	32953494612-4
Data do pagamento		26/02/2019
Identificador		05696332953494612
Data de vencimento		26/02/2019
Valor Total		247,15

DOCUMENTO: 022605
AUTENTICACAO SISBB: 4.678.A66.B04.96E.CED

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

3 | 01
000348

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

Número da Nota - Serie
000000000045 - 1

Autenticidade
FIHP-J9L1

Data de Emissão
29/01/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO
CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43 **IM:** 75234 **IE:** **Fone:**
End: : BOROROS R,110 APT 1108 (PONTO DE REFERÊ- CEP: 17502270
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)35325198
Endereço: r: AV. DEZESSEIS,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **Pais:** **UF:** MS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CLINICA MÉDICA SUS - COMPET. 12/2018 - R$ 4.800,00

VENCIMENTO :31/01/2019

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**72,00**	**31,20**	**144,00**	**48,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.800,00**	**3,0000%**	**144,00**	**4.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.504,80

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:31
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399026377370000000000025010471781400004504 80
BENEFICIARIO:
LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME
NOME FANTASIA:
LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME
CNPJ: 30.431.740/0001-43
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.606
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.504,80
VALOR COBRADO	4.504,80

NR.AUTENTICACAO 5.D7F.9A0.EB7.313.0DD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Clínica São Rafael

D.R. Bagatim & Cia Ltda - ME

Av. Elson Soares, 222 - Centro - Carlópolis - PR - CEP.86.420-000

N. F. Prestação de Serviços ***CNPJ - 27.669.271/0001-90***

1ª - Via Branca
2ª - Via verde
3ª - Via Amarelo

Data: 21/02/19 Nº 086

Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70

Município: GARÇA Estado SP Fone:

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 Inscr. Est. ISENTO

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	VALOR TOTAL
	TRANSPORTE HSL MÊS 01/2019	
	DR. DIEGO RAFAEL BAGATIM	500,00
	IRRF 1,5%.	-7,50
	PIS/COFINS/CSLL 4,65%.	-23,25

SERIGRAF - Fone/Fax: (43) 3566-2376 - Insc. Est. 90250460-53 - CNPJ 04.864.928/0001-75
02 TALÕES DE 001 a 100x3 - 17-05-2017 - Alvará nº 1699/2017 - Cadastro Mun. 2355

TOTAL R$ 469,25

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:31
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000430720305719621038478190000046925
BENEFICIARIO:
CLINICA SAO RAFAEL
NOME FANTASIA:
CLINICA SAO RAFAEL
CNPJ: 27.669.271/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.607
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	469,25
VALOR COBRADO	469,25

NR.AUTENTICACAO E.C36.CF8.D4A.3E1.B56

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/02/2019 16:06:40

000352

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

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	2

11- Identificador

05295761553494612

12- Total a Recolher

337,67

13- Data de Validade = 27/02/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000030 376702392013 902270529571 615534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/02/2019 16:06:40

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

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	2

11- Identificador

05295761553494612

12- Total a Recolher

337,67

13- Data de Validade = 27/02/2019

Atenção: não receber após Validade

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Código de Barras

858700000030 376702392013 902270529571 615534946123

Autenticação mecânica

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0071

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85870000003-0	37670239201-3
	90227052957-1	61553494612-3
Data do pagamento		27/02/2019
Identificador		05295761553494612
Data de vencimento		27/02/2019
Valor Total		337,67

DOCUMENTO: 022701
AUTENTICACAO SISBB: 4.624.89E.1D6.758.3B4

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
12

Código de Verificação de Autenticidade
OP2ZNUREH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2019 às 13:48:47

Chave de Acesso
10328122HF47A05AAIBVO76GE7ILDCDP

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
				22/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		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
31.694.608/0001-97	ISENTO	2142318	002142318	MEDICINA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOSE SERAGUCI, 53		RESIDENCIAL PARQUE REAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3737-0999	ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pequenas cirurgias-Hospitalar- competência 01/2019	514,62	R$ 514,62

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 514,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 514,62	R$ 10,29	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 514,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OP2ZNUREH**.

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:13:20
306203062 0073

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000593022710284721015178140000051462
BENEFICIARIO:
MEDICINA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICINA MIRANDA LTDA
CNPJ: 31.694.608/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.702
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	514,62
VALOR COBRADO	514,62

NR.AUTENTICACAO E.013.B67.D25.566.D38

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
1533

Código de Verificação de Autenticidade
KM6A5WW7B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/02/2019 às 08:57:30

Chave de Acesso
10333997RL3VF26BJJKK4A08L04HPR16

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isweb, 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
				26/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
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	001811312	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			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados , Laudos de RX UPA - Janeiro/2019	500,00	R$ 500,00
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados, Ultrassonografias de Mama - Janeiro/2019	490,00	R$ 490,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Construção Civil

HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 990,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 990,00	R$ 29,70	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0.6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1.0000 %	Outras Retenções
R$ 6,44	R$ 29,70	R$ 0,00	R$ 14,85	R$ 9,90	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 929,11

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$133,16 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$26,63 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1533** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KM6A5WW7B**.

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

[illegible]
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:13:20
306203062 0091

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000983022510081921008978140000092911
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.703
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	929,11
VALOR COBRADO	929,11

NR.AUTENTICACAO F.0BC.7D8.FBF.A48.FB0

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
1528

Código de Verificação de Autenticidade
G69VS0Y5D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/02/2019 às 17:11:12

Chave de Acesso
1032625301DWHCZJP9P2HPLG5YBFKJTM

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
				21/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
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	001811312	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			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados em Laudos de RX	500,00	R$ 500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 500,00	R$ 15,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 3,25	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 7,50	R$ 5,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 469,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$67,25 Estadual (0,00%) R$0.00 Municipal (2,69%) R$13,45 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1528** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G69VS0Y5D**.

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:13:20
306203062 0075

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000713022210081921008178140000046925
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.704
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	469,25
VALOR COBRADO	469,25

NR.AUTENTICACAO 6.16F.CDC.63B.D4F.115

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome	
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	003360

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
200.81833.80-0	MARIANA FAUSTINO DUARTE

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua ALCINDO ZANCOMPE, 81	JD MORADA DO SOL

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	302970 - 00381 / SP	434.800.148-01

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
29/07/1994	ELAINE APARECIDA MARTINS FAUSTINO

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
1.182,15	05/01/2019		18/02/2019	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	46.087.654/0001-58 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$ 818,41	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 239,52	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$ 293,87	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 146,94	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 48,98
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 (VALE ALIMENTACAO)	R$ 125,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.672,72**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 84,63	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 23,50
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 108,13**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.564,59**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
200.81833.80-0	MARIANA FAUSTINO DUARTE		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
302970 - 00381 / SP	434.800.148-01	29/07/1994	ELAINE APARECIDA MARTINS FAUSTINO

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
05/01/2019		18/02/2019	PD0	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

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0069
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 34.672-1

FAVORECIDO: MARIANA FAUSTINO DUARTE
CPF/CNPJ: 434.800.148-01
VALOR: R$ 1.564,59
DEBITO EM: 27/02/2019
==========
DOCUMENTO: 022705
AUTENTICACAO SISBB: 6.041.B43.1F2.AD4.73E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			000363
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			
126.48131.18-5	MONICA REGINA TIOSSI GREGORATO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua LAZARO TEIXEIRA CAMARGO, 1060 - CONJ HABT MNS				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.522-060	053841 - 00218 / SP	221.174.388-90
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
03/04/1982	MARIA DE LOURDES TIOSSI			

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
2.793,87	05/01/2019		18/02/2019	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 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.785,61	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 119,76	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 56,00 horas 40%	R$ 333,31
56.1 Horas Extras 3,30 horas a 50%	R$ 78,60	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 15,72	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$ 536,21	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 268,10	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 89,37
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 (VALE ALIMENTACAO)	R$ 125,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.351,68**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 209,97	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 42,89
114.1 IRRF	R$ 365,76	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 618,62**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.733,06**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
126.48131.18-5	MONICA REGINA TIOSSI GREGORATO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
053841 - 00218 / SP	221.174.388-90	03/04/1982	MARIA DE LOURDES TIOSSI

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
05/01/2019		18/02/2019	PD0	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

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

Secretaria Municipal de Economia e Finanças

Divisão de Receitas Mobiliárias

003166

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000397-1	**Data de Emissão:** 21/02/2019

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) 8125-1122 **E-Mail:** luciane@estrelacontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
E-Mail: ccampos@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Atividade:
OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE

Código do Serviço:
4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Local da Prestação:			**Situação de Tributação:**	
FORA DO MUNICÍPIO			Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$)	**I.R. (R$)**	**PIS (R$)**	**COFINS (R$)**	**C.S.L.L. (R$)**
0,00	254,63	110,34	509,26	169,75
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais	**Base de Cálculo (R$)**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
0,00	16.975,20	2,00	339,50	16.975,20
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 15.931,22	

Chave de autenticação: CB6ABC3D6883BBB6B3E6382D5076E079

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:13:20
306203062 0070

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000023176878290001593122

BENEFICIARIO:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
SACADOR AVALISTA:
F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.709
NOSSO NUMERO	30960350000000023
CONVENIO	03096035
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	15.931,22
VALOR COBRADO	15.931,22
NR.AUTENTICACAO	7.4EF.B7E.0B4.0E7.DF7

TERMO DE FOMENTO
001/2013
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
12

Código de Verificação de Autenticidade
4VX5G1AQP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2019 às 09:46:13

Chave de Acesso
1031704KMY0FOJU4ZHPV7URMYNX4RQ0O

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
				20/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		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
30.814.896/0001-03	ISENTO	2129318	002129318	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua R FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3471-1342	domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS 01/2019	11.760,00	R$ 11.760,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,17%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.760,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.760,00	R$ 255,19	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$ 11.760,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

G.O./Obstetrícia - HOSPITALAR - Garça_ (FOMENTO)

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4VX5G1AQP**.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:13:20
306203062 0079

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000423022310269941026178140001176000
BENEFICIARIO:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
NOME FANTASIA:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.707
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	11.760,00
VALOR COBRADO	11.760,00

NR.AUTENTICACAO 3.1CF.980.DEC.4EC.9B9

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
29

Código de Verificação de Autenticidade
5RX7F25ZM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/02/2019 às 14:11:31

Chave de Acesso
10310102YGGUQBADNWC0LUZM8JGBB36

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
				18/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		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
29.415.625/0001-04	ISENTO	2101918	002101918	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
R TAPAJOS, 51		CASCATA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-4918	SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados CLÍNICA MÉDICA - HOSPITALAR - Garça - competência 01/2019	6.000,00	R$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	2,17%	0000040000003	8610102		

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$ 130,20	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$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$807,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$138,60

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5RX7F25ZM**.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:13:20
306203062 0077

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000483022010265991082878140000600000
BENEFICIARIO:
REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
NOME FANTASIA:
REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CNPJ: 29.415.625/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.708
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.000,00
VALOR COBRADO	6.000,00

NR.AUTENTICACAO 0.241.F75.127.55D.4F1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000463 - 1

Autenticidade
IC5P-P06U

Data de Emissão
21/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: UNITRAUMA SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.367.136/0001-65 **IM:** 67118 **IE:** **Fone:** 997438535
End: : SETE DE SETEMBRO, R,771 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17502020
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICOS HOSPITALAR

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	**383,55**	**166,21**	**767,11**	**255,70**

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	**25.570,20**	**3,0000%**	**767,10**	**25.570,20**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 23.997,63

[illegible]
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:13:20
306203062 0093

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000325091626900878140002399763
BENEFICIARIO:
UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOPERAT
NOME FANTASIA:
UNIPRIME NORTE DO PARANA
CNPJ: 02.398.976/0001-90
SACADOR AVALISTA:
UNITRAUMA SERVICOS MEDICOS S S
CNPJ: 25.367.136/0001-65
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFIC. DO B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.710
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	23.997,63
VALOR COBRADO	23.997,63

NR.AUTENTICACAO D.2A8.F3F.800.C59.5D4

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
000000000572 - 1	QL5F-YGMX	21/02/2019

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: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
HOSPITALAR - competência 01/2019

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	112,80	48,88	225,60	75,20

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	7.520,00	3,0000%	225,60	7.520,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.057,52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:13:20
306203062 0078

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000306008475706178140000705752
BENEFICIARIO:
G F GOMES CLINICA MEDICA
NOME FANTASIA:
G F GOMES CLINICA MEDICA
CNPJ: 16.794.758/0001-89
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.711
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.057,52
VALOR COBRADO	7.057,52

NR.AUTENTICACAO 5.C28.D9F.34C.B4F.7A2

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
000000000007 - 1	BBZU-10N6	04/02/2019

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 BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas.
Ref. Competência 12/2018
Valor líquido a receber: R$ 2.600,64 conforme boleto nº 006-01 com vencimento para 06/02/2019.

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	2.600,64	2,0100%	52,27	2.600,64

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.600,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:13:21
306203062 0082

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000483022002241531082478140000260064
BENEFICIARIO:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.712
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.600,64
VALOR COBRADO	2.600,64

NR.AUTENTICACAO 0.2B2.86E.E64.9D2.38F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão : 26/01/2019 - DEST./REM.:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$1.478,85

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00 1478 NF-e
Nº 000038818
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue - CEP:17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000038818 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0159 8639 7700 0185 5500 1000 0388 1810 0038 8180

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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F	135190062612156 26/01/2019 11:02:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DEZESSEIS, 1156	CENTRO	79560-000		26/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CHAPADAO DO SUL		MS		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2019	1.478,85									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.478,85

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	1.478,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	GL		9	131,940	125,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
81300501	TM 8130 IMPER UHS 5 L	34029090	0102	6401	GL	2,00	117,50	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24120500	TM 2412 DETERGENTE ALCALINO CLORADO CZ 05 LT	34022000	0102	6401	GL	4,00	48,50	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT	34022000	0102	6401	GL	4,00	39,75	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24490500R	TM 2449 R REMOVEDOR DE GORDURAS (ROSA) 05 LT	34022000	0102	6401	GL	1,00	48,70	48,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 5 L	38085910	0102	6401	GL	2,00	48,50	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51080500	TM 5108 DESINFETANTE CONCENTRADO AL 5L	38089419	0102	6101	GL	4,00	62,20	248,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	6401	GL	6,00	49,50	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54350501R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO LL 05 LT (CIC543501)	34022000	0102	6401	GL	1,00	56,25	56,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21150500R	TM 2115 R SECANTE PARA LAV. MECÂNICA 05 LT	34029090	0102	6401	GL	1,00	143,10	143,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/01/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estao adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 56,20 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,80% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. BOLETO 30 DIAS
Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,0
0

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:13:21
306203062 0078

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090295603700200188678171100000000014788
BENEFICIARIO:
S.E. C P QUIMICOS BAURU EIRELI
NOME FANTASIA:
S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS
CNPJ: 59.863.977/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.801
NOSSO NUMERO	29560370000188678
CONVENIO	02956037
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.478,85
VALOR COBRADO	1.478,85
NR.AUTENTICACAO	7.B9A.9F9.6BE.EBA.8D9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

[illegible] DE [illegible]

[illegible] DO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SA[illegible] RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL. (14)3471-3360

DANF[illegible]

DOCUME[illegible] AUXILIAR DA NO[illegible] AL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.686 FL. 1/2

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0086 8610 0008 6868

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190069371963 29/01/2019 15:52:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	29/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	JD ARIANO	16400-400		29/01/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LINS	(14)3532-5198	SP		15:51:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
56,01	8,51	0,00	0,00	19,65	205,04
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,04

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

LANÇADO

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
88	VOLUMES			88,000	88,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05147809	7896220200084	CATCHUP KONSUMO PICANTE 200G	21032010	060	5405	UN/1	2,000	2,19	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03729663	7898349720481	FARINHA DE MILHO AGROBAL 500G	11022000	020	5102	UN/1	2,000	1,99	3,98	0,00	1,55	0,28	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (32,09%) - Nacional: R$ 0,86 (21,49%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)																	
03759966	7891080000218	FARINHA DE TRIGO LILI 1KG	11010010	020	5102	UN/1	10,000	2,29	22,90	0,00	13,36	1,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 3,60 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)																	
05170357	7896327514183	GELATINA APTI MARACUJA 35G	21069029	000	5102	UN/1	2,000	0,89	1,78	0,00	1,78	0,32	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 0,57 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)																	
05170371	7896327514176	GELATINA APTI TUTTI FRUTTI 35G	21069029	000	5102	UN/1	2,000	0,89	1,78	0,00	1,78	0,32	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 0,57 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)																	
05188536	7896327514213	GELATINA APTI KIWI 35G	21069029	000	5102	UN/1	2,000	0,89	1,78	0,00	1,78	0,32	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 0,57 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)																	
05188550	7896327514206	GELATINA APTI LARANJA 35G	21069029	000	5102	UN/1	2,000	0,89	1,78	0,00	1,78	0,32	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Contabil: 205,04 | Base Icms: 56,01 | ICMS: 8,51 | Complemento: 30,92 NUMERO DO PEDIDO: 1431
NUMERO DA COTACAO: 1702
LOCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - GARCA - SP
CEP: 17400-000)
Pagamento : Parc: 1 Venc. 28/02/2019 Valor: 205,04

Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 19,65- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
[illegible]RGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 29/01/2019 15:53:13 - YOSHIM

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 02[illegible] - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.686 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0086 8610 0008 6868

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190069371963 29/01/2019 15:52:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ
04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 0,57 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)																	
05170319	7896327514121	GELATINA APTI UVA 35G	21069029	000	5102	UN/1	2,000	0,89	1,78	0,00	1,78	0,32	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 0,57 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)																	
05165711	7892300001824	GRAO DE BICO SINHA 500 G	07132090	000	5102	UN/1	2,000	6,65	13,30	0,00	13,30	2,39	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 3,50 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)																	
05091157	7896763621087	MACARRAO PAULISTA ARGOLINHA C/OVOS 500G	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,15	21,50	0,00	12,54	1,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 5,66 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)																	
05025886	7896279600538	OLEO DE SOJA COAMO 900ML	15079011	060	5405	UN/1	30,000	2,95	88,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03635421	7896244138875	SAL REFINADO GARCA 1KG	25010020	020	5102	UN/1	10,000	0,99	9,90	0,00	3,85	0,69	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,69%) - Nacional: R$ 3,18 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)																	
03683743	7896117100350	SARDINHA PALMEIRA AO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	5,000	2,69	13,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05188833	7896069577033	MOLHO SHOYU SIAMAR 500 ML	21031010	060	5405	UN/1	2,000	5,89	11,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03641798	7896048284648	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	5,000	1,29	6,45	0,00	2,51	0,45	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 4/2/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:13:21
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190010743022510106111056878140000020504
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	22.802
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	205,04
VALOR COBRADO	205,04

NR.AUTENTICACAO 3.CE2.54E.F5C.B9F.2F4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000183

RECEBEMOS DE RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.002 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - - JD BRASIL, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434061548

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.002
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0209 3846 1800 0177 5500 1000 0000 0210 2251 0203

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
5102		135190150286019 - 28/02/2019 11:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
315095307110		09.384.618/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	WILLIANS		17400-000	28/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	1434075066	SP		11:46

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.490,00

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	2.490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
001	SWITCH HP 1820-48G-J9981A	85176239	0102	5102	UN	1,0000	2.490,0000	2.490,00					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/3/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:13:21
306203062 0073

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497447073500010004600000041368878140000249000
BENEFICIARIO:
RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME
NOME FANTASIA:
RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME
CNPJ: 09.384.618/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.803
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.490,00
VALOR COBRADO	2.490,00

NR.AUTENTICACAO 6.C07.58B.FC6.B51.664

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MIXPEL DISTRIBUIDORA EIRELI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 31/01/2019 - DEST. / REM.: AS.HOSP.BENEFICINETE DO BRASIL=GARCA/SP - VALOR TOTAL: R$ 289,50		NF-e Nº 000003768 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE **MIXPEL DISTRIBUIDORA EIRELI - ME** AV BISPO CESAR DA CORSO FILHO,, 00230 - VILA ANGELINA - CEP:09624-000 - SÃO BERNARDO D CAMPO - SP TEL: (11)4930-6323 mixpeldistribuidora@gmail.com	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** Nº 000003768 FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3519 0123 7999 5400 0101 5500 1000 0037 6810 0003 6561 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
VENDAS		135190075328434 31/01/2019 11:12:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
635868838119		23.799.954/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AS.HOSP.BENEFICINETE DO BRASIL=GARCA/SP			45.349.461/0009-60	31/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILIANS		17400-000	31/01/2019
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	28/02/2019	289,50									

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	83,31	289,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2928	TONER COMPATIVEL BROTHER HL L2360D	84439923	0102	5102	PC	10,00	28,95	289,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 01/2/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: PEDIDO 77621982-1 Você pagou aproximadamente: R$ 48,57 de tributos federais R$ 34,74 de tributos estaduais R$ 206,19 pelos produtos/serviços Fonte: IBPT/empresometro.co 18.2.C D529CB	

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:15:29
306203062 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2019
NR. DOCUMENTO 553.131.000.129.918
VALOR TOTAL 289,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIXPEL DISTRIBUIDORA EIRE
AGENCIA: 3131-3 CONTA: 129.918-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 9.ADA.FED.DA1.6B5.448

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

RPS N. 000000007373 Série NFSE, emitido 01/02/2019

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000007732 - 1	OKD9-B07R	01/02/2019

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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 14) 3532-5198
Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **Pais:** **UF:** MS **E-mail:** CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Coleta e transporte R$2.392,39 , tratamento e destinacao final do residuo solido de saude R$ 265,82.
Referente a 759,490 quilos * R$ 3,50 = R$ 2.658,21.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Jan/2019 - Vencto. 25/02/2019

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
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	2.658,21	4,0000%	106,33	2.658,21

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.658,21

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:15:29
306203062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2019
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 2.658,21
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 9.37C.B47.476.D7D.073

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

28/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:46:01
306203062 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2019
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 151.200,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 8.6A0.B0D.E1A.FFA.6EB

Transação efetuada com sucesso por: JA015967 ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL