AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 001/2018

HOSPITALAR

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36050-3

MARÇO/2019

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Ofício nº 060/2019/AHBB **Garça-SP, 09 de abril 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 001/2018 – Hospitalar da competência Fevereiro/2019 com pagamento em Março/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 Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo

Leonardo Luís dos Santos da Silva
Auxíliar Administrativo

Recebi
12/04/19

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.

000104

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: 01/04/2019 a 30/04/2019

Certificação Número: 2019040111235426075398

Informação obtida em 09/04/2019, às 08:56:18.

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: MARÇO

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$ 165.045,05**

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:												
Fonte de Recurso:	Municipal	Valor:	R$ 554.564,57			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$ 157.823,69
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA															
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)		Nº Emp.	Descrição Empenho		Nº do Doc. Crédito			Valor						Saldo
07.03.2019	MUNICIPAL		1313	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 02/12. MEM. Nº 4.133/2019 DOC.		9.807.591			R$ 187.282,29						R$ 340.107,34
07.03.2019	FEDERAL		1312	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 02/12. MEM. Nº 4.133/2019 DOC.		9.756.257			R$ 180.000,00						R$ 520.107,34
07.03.2019	MUNICIPAL		1313	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 02/12. MEM. Nº 4.133/2019 DOC.		7.760.642			R$ 367.282,28						R$ 887.389,62

Data do pagamento	Tipo Doc	Nº Doc	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01.03.2019	FATURA	4028-2019	FONEMASTER TELEINFORMATICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 575,00	R$ 886.814,62
01.03.2019	NOTA FISCAL	9480	KON TATO COMERCIAL LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$ 490,00	R$ 886.324,62
01.03.2019	NOTA FISCAL	7131	FRANLAB COM REP PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 359,60	R$ 885.965,02
01.03.2019	NOTA FISCAL	32862	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.400,66	R$ 884.564,36
01.03.2019	NOTA FISCAL	1116518	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.051,88	R$ 883.512,48
06.03.2019	TERMO DE RESCISÃO	170.141.510.037.277	MONICA REGINA TIOSSI GREGORATO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 2.733,06	R$ 880.779,42
06.03.2019	NOTA FISCAL	1306	ISABEL CRISTINA GOMES QUERO - ME	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$ 68,00	R$ 880.711,42
06.03.2019	NOTA FISCAL	32900	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 26,39	R$ 880.685,03
06.03.2019	NOTA FISCAL	32901	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$ 69,98	R$ 880.615,05
06.03.2019	NOTA FISCAL	15422	INDUSTRIA COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 217,80	R$ 880.397,25
06.03.2019	NOTA FISCAL	798	K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 940,60	R$ 879.456,65
06.03.2019	NOTA FISCAL	29048	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 332,21	R$ 879.124,44
06.03.2019	NOTA FISCAL	32665	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$ 80,40	R$ 879.044,04
06.03.2019	NOTA FISCAL	55437	TICKET SERVIÇOS S/A	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 16.475,00	R$ 862.569,04
06.03.2019	NOTA FISCAL	6190562	TICKET SERVIÇOS S/A	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 3,90	R$ 862.565,14
06.03.2019	NOTA FISCAL	32665	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 1.227,80	R$ 861.337,34
06.03.2019	NOTA FISCAL	32878	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 112,93	R$ 861.224,41
07.03.2019	NOTA FISCAL	50	JULIANA DOS SANTOS VALENTIM	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.000,00	R$ 859.224,41
07.03.2019	NOTA FISCAL	78	MANOEL ROGÉRIO ZABELI MIOTELLO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 7.000,00	R$ 852.224,41
07.03.2019	NOTA FISCAL	29050	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 7.126,00	R$ 845.098,41
07.03.2019	NOTA FISCAL	797	K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 223,03	R$ 844.875,38
07.03.2019	FGTS	GUIA	GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 18.681,01	R$ 826.194,37
07.03.2019	NOTA FISCAL	40	MARCAL ATENDIMENTO PEDIATRICO ESPEC. EM ONCOLOGIA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 14.400,00	R$ 811.794,37
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	170.027.510.044.864	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.410,97	R$ 810.383,40
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.073.055	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.168,63	R$ 809.214,77
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.000.577	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.773,12	R$ 807.441,65
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.027.235	LUCIANA BERNAVA BALLES	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 2.910,57	R$ 804.531,08
08.03.2019	ARRENDAMENTO	550.290.000.040.032	IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$ 22.207,26	R$ 782.323,82
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.108.413	JANAINA FREITAS PELOSO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 2.915,42	R$ 779.408,40
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	170.290.510.021.445	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.482,21	R$ 777.926,19
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	170.290.510.197.965	CELIA DONIZETE FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.339,09	R$ 776.587,10
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	556.605.000.021.218	VERIDIANE GIROTTO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 2.758,51	R$ 773.828,59
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	556.605.000.026.813	EVANILDE ANDRECA PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.800,72	R$ 772.027,87
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	556.673.000.198.706	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.826,91	R$ 770.200,96
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30800	ANDERSON PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.801,83	R$ 768.399,13
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30801	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.800,00	R$ 766.599,13
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30801	EMERSON DE CONTI MONICO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.454,61	R$ 765.144,72
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30802	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 2.199,65	R$ 762.945,07
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30803	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.828,32	R$ 761.116,75
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30803	LUCIA NOGUEIRA SOARES	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 896,59	R$ 760.220,16
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30805	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 2.076,10	R$ 758.144,06
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30805	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.728,88	R$ 756.415,18
08.03.2019	NOTA FISCAL	28409	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 3.761,50	R$ 752.653,68
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30806	ALINE ALVES GONÇCALVES SABATINI	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 3.535,17	R$ 749.118,51
08.03.2019	NOTA FISCAL	48968	COMERCIAL DE PAPEIS GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$ 44,80	R$ 749.073,71
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30807	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 2.747,52	R$ 746.326,19
08.03.2019	NOTA FISCAL	80624	CIRÚRGICA PAULISTA COM. DE MATERIAIS	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 153,66	R$ 746.172,53
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30808	ALINE CRISTINA OLMPIO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.439,09	R$ 744.833,44
08.03.2019	NOTA FISCAL	21151	DRL COMERCIO DE IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$ 1.548,81	R$ 743.284,63
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30809	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 2.331,86	R$ 740.952,77
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30810	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 2.116,81	R$ 738.835,40
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30810	FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.438,58	R$ 737.396,88
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30811	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 2.345,72	R$ 735.051,16
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30811	AINDA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 2.175,16	R$ 732.876,00
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30812	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.800,72	R$ 731.075,28
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30813	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 3.085,71	R$ 727.989,57
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30814	ANDREIA LIMA PIOLA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 2.774,99	R$ 725.214,58
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30815	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.438,58	R$ 723.776,00
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30816	APARECIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.438,58	R$ 722.337,42
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30817	ARIELE RASTELLI VOLL	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.482,21	R$ 720.855,21
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30818	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.533,58	R$ 719.321,63
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30819	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.812,67	R$ 717.508,96
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30820	CATIENE REGINA CANDIDO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.438,59	R$ 716.070,37
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30821	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.801,63	R$ 714.268,74
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30822	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.854,71	R$ 712.414,03
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30823	DONIZETI ALMEIDA PRADO	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.752,16	R$ 710.661,87
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30824	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.410,98	R$ 709.250,89
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30825	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.831,91	R$ 707.419,58
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30826	EDNA SATIRO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.366,69	R$ 706.052,89
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30827	EDSON DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.854,71	R$ 704.198,18
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30828	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 2.205,68	R$ 701.992,50
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30829	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 1.705,50	R$ 700.287,00
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30830	ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$ 179,67	R$ 700.107,33
08.03.2020	FOLHA DE PAGAMENTO	30831	ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO - PARTE	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.495,24	R$ 698.612,09
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30831	ELTON DOUGLAS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.828,32	R$ 696.783,77
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30832	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.702,51	R$ 695.081,26
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30833	FABIANE FRANCA FERNANDES	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.800,72	R$ 693.280,54
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30834	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.482,21	R$ 691.798,33
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30835	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.828,32	R$ 689.970,01
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30836	GILMAR DE MATOS GOMES	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 2.233,52	R$ 687.736,49
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30837	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 2.157,86	R$ 685.598,63
08.02.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30838	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 2.919,10	R$ 682.679,53
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30839	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 2.853,54	R$ 679.825,99
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30840	IVANILDA SANTOS ELISEBIO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.438,58	R$ 678.387,41
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30843	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.457,21	R$ 676.930,20
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30842	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.438,58	R$ 675.491,62
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30843	IZADEL PEREIRA BISPO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.366,69	R$ 674.124,93
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30844	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.800,72	R$ 672.324,21
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30845	JESSICA ALVES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 2.359,96	R$ 669.964,25
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30846	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 1.438,58	R$ 668.525,67
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30847	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	FEDERAL	R.H. (S)	R$ 2.108,90	R$ 666.416,77

08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30848	JUAN CARLOS DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.454,61	R$ 664.962,16
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30849	LAERTE FERNANDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.410,98	R$ 663.551,18
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30850	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.154,97	R$ 661.396,21
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30851	LEIDE SABRINA JUSTINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.410,98	R$ 659.985,23
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30853	LUCIA GASPARINI SACCA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.800,72	R$ 658.184,51
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30854	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.727,41	R$ 656.457,10
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30854	LUIS FERNANDO ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.549,16	R$ 654.907,94
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30856	LUIS GUSTAVO REZENDE GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.826,38	R$ 653.081,56
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30857	LUIZ DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.844,97	R$ 651.236,59
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30858	MARIA APARECIDA GACIA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.438,69	R$ 649.797,90
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30859	MARIA APARECIDA STANQUINI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.140,45	R$ 647.657,45
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30860	MARIA CRISTINA TEICHERA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.828,32	R$ 645.829,13
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30861	MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS VERNASCHI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.438,69	R$ 644.390,44
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30862	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.032,42	R$ 640.358,02
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30863	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.536,70	R$ 638.821,32
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30864	MARILDE INES GUARNIERI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.825,94	R$ 635.995,38
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30865	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.411,10	R$ 634.584,28
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30868	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.828,32	R$ 632.755,96
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30867	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.388,28	R$ 630.367,68
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30868	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.800,72	R$ 628.566,96
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30869	MAYARA VIVEROS NATALICIO DE MORAIS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.950,38	R$ 625.616,58
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30870	MELISSA MANARESSI BASSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.411,08	R$ 622.185,50
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30871	PAULO HENRIQUE TRAMONTINI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.879,06	R$ 617.306,54
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30872	PRISCILA CAROLINA ELIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.231,02	R$ 616.073,52
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30873	PRISCILA DIAS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.202,05	R$ 613.871,47
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30874	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.454,61	R$ 612.416,86
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30875	PRISCILA REGINA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.800,72	R$ 610.616,14
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30876	RAFELA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.563,70	R$ 609.052,44
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30877	RINALDO JORGE DE MELO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.184,51	R$ 606.867,93
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30.878	RITA DECASSIA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.189,89	R$ 604.678,04
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30.879	RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.438,69	R$ 603.239,35
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30.880	ROBERTO CARLOS GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.013,70	R$ 601.225,65
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30.881	ROBERIO APARECIDO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.090,04	R$ 599.135,61
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30882	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.438,58	R$ 597.697,03
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30883	ROSANE HEMINIA DE ANDRADE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.438,58	R$ 596.258,45
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30884	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.482,21	R$ 594.776,24
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30885	ROSE MARY RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.828,33	R$ 592.947,91
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30886	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.438,58	R$ 591.509,33
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30.887	RUTT HELENA NOGUEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.385,38	R$ 590.125,95
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30888	SANDRA ELISA MENDES DE COSTANTINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.073,40	R$ 588.052,55
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30889	SILVIA ANDREIA DA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.268,04	R$ 585.784,51
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30890	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.882,14	R$ 582.902,37
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30891	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.438,58	R$ 581.463,79
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30892	TALITA PARANHOS DE FREITAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.800,72	R$ 579.663,07
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30893	TATIANE MANCANO PAES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.800,72	R$ 577.862,35
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30894	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.883,25	R$ 574.979,10
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30895	VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.582,05	R$ 573.397,05
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30896	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.728,41	R$ 571.668,64
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30897	ADRIANA MARIA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.261,87	R$ 569.406,77
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30898	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.775,72	R$ 567.631,05
08.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	30.899	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.438,69	R$ 566.192,36
11.03.2019	NOTA FISCAL	799	RS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	40,15	R$ 566.152,21
11.03.2019	NOTA FISCAL	4351	BRUNO EGEA CARBALLAL	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	R$	1.670,85	R$ 564.481,36
11.03.2019	NOTA FISCAL	64604	ASTRA FARMA COM. DE MAT. HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	1.864,70	R$ 562.616,66
11.03.2019	NOTA FISCAL	17933	ELETRO CENTER DE GARLA LTDA	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	R$	394,00	R$ 562.222,66
11.03.2019	NOTA FISCAL	1.306	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.162,14	R$ 560.060,52
11.03.2019	NOTA FISCAL	301859	CIA ULTRAGAZ S.A	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.376,36	R$ 558.684,16
11.03.2019	NOTA FISCAL	271215	SUPERMED COM. DE IMP.	FEDERAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	3.387,43	R$ 555.296,73
11.03.2019	NOTA FISCAL	33034	SUP. SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	233,25	R$ 555.063,48
11.03.2019	NOTA FISCAL	3119024	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	3.752,12	R$ 549.311,36
11.03.2019	NOTA FISCAL	2335	ANTONIO DE OLIVEIRA	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	R$	1.220,87	R$ 548.090,49
11.03.2019	NOTA FISCAL	985	HELEM DEL RIOS TORRE COSTA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	480,00	R$ 547.610,49
11.03.2019	NOTA FISCAL	15342	IND. COMERCIO CEREALISTA GARÇA LTDA	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	R$	54,00	R$ 547.556,49
11.03.2019	NOTA FISCAL	22	ECO - MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.511,20	R$ 545.045,29
11.03.2019	NOTA FISCAL	27	ECO - MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.500,00	R$ 541.545,29
11.03.2019	NOTA FISCAL	2337	ANTONIO DE OLIVEIRA	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	R$	192,50	R$ 541.352,79
12.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	31116	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL	R.H (5)	R$	3.005,31	R$ 538.347,48
12.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	31201	ANDREA CRISTINA VEJAN	FEDERAL	R.H (5)	R$	1.733,13	R$ 536.614,35
12.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	31202	LILIANE BORTOLETO DA SILVA	FEDERAL	R.H (5)	R$	1.800,72	R$ 534.813,63
12.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	31203	MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H (5)	R$	1.800,72	R$ 533.012,91
12.03.2019	NOTA FISCAL	1118	RG MOREIRA EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	54,00	R$ 532.958,91
13.03.2019	NOTA FISCAL	3	TAYANE MIGUEL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.579,92	R$ 531.378,99
13.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	31301	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	FEDERAL	R.H (5)	R$	565,02	R$ 530.813,97
13.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	31302	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H (5)	R$	939,45	R$ 529.874,52
13.03.2019	NOTA FISCAL	31309	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.500,00	R$ 523.374,52
13.03.2019	NOTA FISCAL	101684	RAP APARECIDA COM. DE MED. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	849,00	R$ 522.525,52
13.03.2019	NOTA FISCAL	9650	BELIVE COMÉRCIO DE PRDD. HOSP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.812,00	R$ 520.713,52
13.03.2019	NOTA FISCAL	69748	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	523,98	R$ 520.190,44
13.03.2019	NOTA FISCAL	3060	RW MEDICAL COMERCIO DE PROD. HOSP. LTDA ME - PARTE	FEDERAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	83,11	R$ 520.107,33
13.03.2020	NOTA FISCAL	3061	RW MEDICAL COMERCIO DE PROD. HOSP. LTDA ME - PARTE	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	35,89	R$ 520.071,44
13.03.2019	NOTA FISCAL	7924	MEDCONTROL COM. MATERIAIS HOSP. EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	1.400,00	R$ 518.671,44
13.03.2019	NOTA FISCAL	2268	VM MAT. MEDICOS HOSP. E ODONT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	1.100,00	R$ 517.571,44
13.03.2019	NOTA FISCAL	91978	TELEFONICA BRASIL S.A.	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.492,55	R$ 515.078,89
13.03.2019	NOTA FISCAL	341	FRANCO & ZANATTA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	519,58	R$ 514.559,31
14.03.2019	NOTA FISCAL	32800	SUP. SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	58,50	R$ 514.500,81
14.03.2019	NOTA FISCAL	241141	LINDE GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	5.564,80	R$ 508.936,01
14.03.2019	NOTA FISCAL	69798	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	797,64	R$ 508.138,37
14.03.2019	NOTA FISCAL	1-123516-1	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	174,84	R$ 507.963,53
14.03.2019	NOTA FISCAL	1-123517-1	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	44,48	R$ 507.919,05
14.03.2019	NOTA FISCAL	1-123518-1	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	3.061,16	R$ 504.857,89
15.03.2019	NOTA FISCAL	7.885	PETROGARÇA AUTO POSTO LIMITADA	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	R$	700,18	R$ 504.157,71
15.03.2019	NOTA FISCAL	101805	RAP APARECIDA COM. DE MED. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.671,95	R$ 502.485,76
15.03.2019	NOTA FISCAL	651	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	17,40	R$ 502.468,36
15.03.2019	NOTA FISCAL	652	FERREIRA, BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	44,43	R$ 502.423,93
15.03.2019	NOTA FISCAL	334	RODOVIÁRIO IBITINGUENSE LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	117,00	R$ 502.306,93
15.03.2019	NOTA FISCAL	3913	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	148,50	R$ 502.158,43
18.03.2019	NOTA FISCAL	17928	LOVELL LOC. E COM. DE EQUIP. LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	987,53	R$ 501.170,90
18.03.2019	NOTA FISCAL	17926	LOVELL LOC. E COM. DE EQUIP. LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	119,42	R$ 501.051,48
18.03.2019	NOTA FISCAL	23787	IMPORTINVEST IMPORTAÇÃOE COM. LTDA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	1.330,00	R$ 499.721,48
18.03.2019	NOTA FISCAL	196583	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASS. E PROT. RADIOL. LTDA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	128,00	R$ 499.593,48
18.03.2019	NOTA FISCAL	33104	SUP. SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	157,91	R$ 499.435,57
18.03.2019	NOTA FISCAL	21850	IMPORTINVEST IMPORTAÇÃOE COM. LTDA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	960,00	R$ 498.475,57
18.03.2019	NOTA FISCAL	4870	MERCADO 95 DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	41,90	R$ 498.433,67
18.03.2019	NOTA FISCAL	34167	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	349,25	R$ 498.084,42
18.03.2019	NOTA FISCAL	29151	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	52,00	R$ 498.032,42
18.03.2019	NOTA FISCAL	63270704	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	11.601,12	R$ 486.431,30
18.03.2019	NOTA FISCAL	64948	ASTRA FARMA COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	889,00	R$ 485.542,30
18.03.2019	NOTA FISCAL	7	PASSARINHO INDUSTRIA E COMÉRCIO	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	75,00	R$ 485.467,30
20.03.2019	NOTA FISCAL	32216	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	685,40	R$ 484.781,90
20.03.2019	DARF	GUIA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.918,80	R$ 482.863,10
20.03.2019	NOTA FISCAL	240181	LIFE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.148,00	R$ 481.695,10
20.03.2019	NOTA FISCAL	4373	BRUNO EGEA CARBALLAL	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	547,50	R$ 481.147,60
20.03.2019	NOTA FISCAL	27321	RM TINTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	233,00	R$ 480.914,60
20.03.2019	NOTA FISCAL	18477	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	1.642,50	R$ 479.272,10
20.03.2019	DARF	GUIA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.524,29	R$ 475.747,81
20.03.2019	DARF	GUIA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.924,75	R$ 464.823,06
20.03.2019	DARF	GUIA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.080,74	R$ 462.822,32
20.03.2019	DARF	GUIA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.347,06	R$ 456.475,26
20.03.2019	GPS	GUIA	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	20.277,87	R$ 436.197,39
20.03.2019	TERMO DE RESCISÃO	32.012	PAULO HENRIQUE TRAMONTINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.807,47	R$ 431.389,92
20.03.2019	NOTA FISCAL	2.747	AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARÇA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	344,00	R$ 431.045,92
21.03.2019	NOTA FISCAL	87.455	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	700,00	R$ 430.345,92
21.03.2019	NOTA FISCAL	1124020	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	1.855,95	R$ 428.489,97
22.03.2019	NOTA FISCAL	725	WELINTON GONÇALVES MOREIRA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	427,44	R$ 428.062,53
22.03.2019	NOTA FISCAL	388	JOSÉ PAULO PAVARINE ME	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	600,00	R$ 427.462,53
22.03.2019	NOTA FISCAL	21012	PH7 COMÉRCIO DE PRODUTOS DIAGNÓSTICO	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	263,58	R$ 427.198,95

22.03.2019	NOTA FISCAL	804	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	229,95	R$ 426.969,00
22.03.2019	NOTA FISCAL	242391	LINDE GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.718,40	R$ 423.250,60
22.03.2019	NOTA FISCAL	5811	EMERSON CARRETEIRO GARÇA - PARTE	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	54,00	R$ 423.196,60
22.03.2019	NOTA FISCAL	31	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.200,00	R$ 415.996,60
22.03.2019	NOTA FISCAL	58	HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	286,05	R$ 415.710,55
22.03.2019	NOTA FISCAL	78	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉD. EIRELI EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.432,92	R$ 408.277,63
22.03.2019	NOTA FISCAL	77	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉD. EIRELI EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.743,62	R$ 402.534,01
22.03.2019	NOTA FISCAL	116	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00	R$ 397.734,01
22.03.2019	NOTA FISCAL	64	VIANA, ODORIZZI & SABELLA SERV. MÉD. LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	25.339,50	R$ 372.394,51
22.03.2019	NOTA FISCAL	22	GENY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.728,05	R$ 363.666,46
22.03.2019	NOTA FISCAL	28	ASSISTENZA CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00	R$ 349.666,46
22.03.2019	NOTA FISCAL	410	CLÍNICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.032,78	R$ 330.633,68
22.03.2019	NOTA FISCAL	1541	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.116,25	R$ 309.517,43
22.03.2019	NOTA FISCAL	63	VIANA, ODORIZZI & SABELLA SERV. MÉD. LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.223,25	R$ 305.294,18
22.03.2019	NOTA FISCAL	34	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.360,00	R$ 295.934,18
22.03.2019	NOTA FISCAL	10	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.600,64	R$ 293.333,54
22.03.2019	NOTA FISCAL	11	FERNANDES ALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00	R$ 289.793,54
22.03.2019	NOTA FISCAL	401	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.385,10	R$ 273.408,44
22.03.2019	NOTA FISCAL	17	PESQUEIRO ITANO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.514,60	R$ 270.893,84
22.03.2019	NOTA FISCAL	924	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.920,00	R$ 268.973,84
22.03.2019	NOTA FISCAL	496	UNITRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,63	R$ 244.976,21
22.03.2019	NOTA FISCAL	6	LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	2.500,00	R$ 242.476,21
25.03.2019	NOTA FISCAL	269	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26	R$ 241.640,95
25.03.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	32.501	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE DE CPS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$	1.407,60	R$ 240.233,35
25.03.2019	NOTA FISCAL	1191	DEVANT CARE COMERCIAL LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	400,00	R$ 239.833,35
25.03.2019	BOLETO	32503	IMOBILIÁRIA CAPOBIANCO	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	2.202,00	R$ 237.631,35
25.03.2019	NOTA FISCAL	275809	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	3.271,93	R$ 234.359,42
25.03.2019	NOTA FISCAL	4.404	BRUNA EGEA CARBALLAL	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	223,80	R$ 234.135,62
25.03.2019	NOTA FISCAL	8.066	STERILE VITA AMBIENTAL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.458,18	R$ 232.677,44
25.03.2019	NOTA FISCAL	88.437	STERILE VITA AMBIENTAL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.592,12	R$ 231.085,32
26.03.2019	NOTA FISCAL	377	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35	R$ 226.298,97
26.03.2019	NOTA FISCAL	498	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.340,00	R$ 223.958,97
26.03.2019	NOTA FISCAL	581	G.P. CLÍNICA MÉDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.057,52	R$ 216.901,45
26.03.2019	NOTA FISCAL	32	STAIBANO & SALZBERG SERV. MÉDICOS LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.400,00	R$ 199.501,45
26.03.2019	NOTA FISCAL	42	MARCAL ATENS. PEDIATRICO ESPEC. EM ONCOLOGIA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00	R$ 184.501,45
26.03.2019	NOTA FISCAL	150.680	BIONEXO DO BRASIL	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	820,00	R$ 183.681,45
27.03.2019	NOTA FISCAL	29.389	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	299,90	R$ 183.381,55
27.03.2019	NOTA FISCAL	411.080	MECANO PACK EMBALAGENS S.A.	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	584,00	R$ 182.796,95
27.03.2019	NOTA FISCAL	29.940	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	235,88	R$ 182.561,07
27.03.2019	NOTA FISCAL	33.277	SUP. SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	117,79	R$ 182.443,28
27.03.2019	NOTA FISCAL	18.184	MORIS & IASULTANI	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	176,00	R$ 182.267,28
27.03.2019	NOTA FISCAL	805	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	582,00	R$ 181.685,28
27.03.2019	NOTA FISCAL	47.236	COMERCIAL PAPEIS GARÇA LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	64,44	R$ 181.620,84
27.03.2019	NOTA FISCAL	17.978	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	31,86	R$ 181.588,98
27.03.2019	NOTA FISCAL	18.060	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	285,00	R$ 181.303,98
28.03.2019	NOTA FISCAL	29.337	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL HOSPITALAR	R$	1.425,40	R$ 179.878,58
28.03.2019	NOTA FISCAL	83.583.846	LINDE GASES LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	876,01	R$ 179.002,57
28.03.2019	NOTA FISCAL	9.480	XON TATO COMERCIAL LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	490,00	R$ 178.512,57
28.03.2019	NOTA FISCAL	18	LABOR. ANAT. CITOP. E IMUN-HIST ELLINGER	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	718,73	R$ 177.793,84
28.03.2019	NOTA FISCAL	39	LABOR. ANAT. CITOP. E IMUN-HIST ELLINGER	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	120,00	R$ 177.673,84
28.03.2019	BOLETO	32.806	CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	1.228,60	R$ 176.445,24
28.03.2019	NOTA FISCAL	16	MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.050,40	R$ 173.394,84
28.03.2019	TERMO DE RESCISÃO	32.901	PAULO HENRIQUE TRAMONTINI	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$	180,29	R$ 173.214,55
29.03.2019	NOTA FISCAL	57	CARLOS ALBERTO AMERICO DA SILVA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$	1.200,00	R$ 172.014,55
29.03.2019	NOTA FISCAL	163	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNÓSTICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.261,34	R$ 170.753,21
29.03.2019	NOTA FISCAL		CENTRO MÉDICO DIAGNÓSTICO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00	R$ 170.053,21

R$ 917.Abril	
Saldo Anterior	R$ 152.825,05
Rendimentos de Aplicação	R$ 0,00
Recursos Repassados	R$ 734.564,57
Total de Receitas	R$ 887.389,62
Despesas	R$ 717.336,41
Tarifas Bancárias	R$ 1.366,28
Saldo	R$ 170.053,21
Saldo a transportar	R$ 170.053,21

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R$ 804.564,57	R$ 636.704,34	R$ 20.060,23
ESTADUAL	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FEDERAL	R$ 100.000,00	R$ 180.000,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 734.564,57	R$ 705.704,34	R$ 28.860,23

G336291504013903046
29/03/2019 15:14:15

EMPRESA

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
28/02/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/03/2019		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	3.880,68 C	
				01/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/03/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	30.101	575,00 D	
				FONEMASTER TELEINFORMATICA LTDA			
01/03/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	30.102	490,00 D	
				KON TATO COMERCIAL LTDA-EPP			
01/03/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	30.103	359,60 D	
				FRANLAB COMERCIO E REPRESENTAC			
01/03/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	30.104	1.400,66 D	
				SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
01/03/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	30.105	1.051,88 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/03/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.600.904.156.282	1,18 D	
				Tarifa pendente referente a 28/02/2019			
01/03/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.600.904.156.283	1,18 D	
				Tarifa pendente referente a 28/02/2019			
01/03/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.600.904.156.284	1,18 D	0,00 C
				Tarifa pendente referente a 28/02/2019			
06/03/2019		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.288,07 C	
				06/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/03/2019		3062	99015	120 Transferido para Poupança	550.141.510.037.277	2.733,06 D	
				06/03 0141 510037277-6 MONICA REGINA			
06/03/2019		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	68,00 D	
				06/03 0290 100460-3 QUERO CARIMBOS			
06/03/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	30.601	26,39 D	
				SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
06/03/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	30.602	69,98 D	
				SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
06/03/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	30.603	217,80 D	
				CEREALISTA GARCA			
06/03/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	30.604	940,60 D	
				K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
06/03/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	30.605	332,21 D	
				AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA			
06/03/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	30.606	80,40 D	
				ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP			
06/03/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	30.607	16.478,90 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
06/03/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	30.608	1.227,80 D	
				AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA			
06/03/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	30.609	112,93 D	0,00 C
				SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
07/03/2019		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	49.482,02 C	
				07/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/03/2019		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	9.697.591	187.282,29 C	
				104 0305 44518371000135 PREFEITURA MUN			
07/03/2019		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	9.756.257	180.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
07/03/2019		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	367.282,29 D	
				07/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			

07/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.701	2.000,00 D	
		077 0001 030745865000148 JULIANA DOS S			
07/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.702	7.000,00 D	
		756 3190 028279137000146 MANOEL ROGERI			
07/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	30.703	7.126,00 D	
		BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL LT			
07/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	30.704	223,03 D	
		K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
07/03/2019	0000	13105 375 Impostos	30.705	18.681,01 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
07/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.706	14.400,00 D	
		237 0002 024845730000151 MARCAL ATENDI			
07/03/2019	0000	13113 170 TRANSF.RECURSO E I	810.660.700.093.015	1,18 D	
		Tarifa referente a 06/03/2019			
07/03/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.660.700.096.784	1,18 D	
		Tarifa referente a 06/03/2019			
07/03/2019	0000	13113 231 Tar Manuten Conta Ativa	820.660.900.330.130	49,62 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 06/03/2019			
08/03/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	251.038,38 C	
		08/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/03/2019	0000	14175 983 TED Devolvida	33	2.175,16 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/03/2019	0000	14175 983 TED Devolvida	200.046	1.773,13 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/03/2019	0000	14175 983 TED Devolvida	500.029	1.800,72 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
08/03/2019	0000	14175 983 TED Devolvida	700.044	1.800,72 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/03/2019	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.027.510.044.664	1.410,97 D	
		08/03 0027 510044664-8 ELAINE C S OLI			
08/03/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.073.055	1.168,63 D	
		08/03 0141 73055-6 ANA C L CREPAL			
08/03/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.000.577	1.773,12 D	
		08/03 0290 577-0 PATRICIA R L D			
08/03/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.235	2.910,57 D	
		08/03 0290 27235-3 LUCIANA BERNAV			
08/03/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.040.032	22.207,26 D	
		08/03 0290 40032-7 IRMANDADE DA S			
08/03/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.106.413	2.915,42 D	
		08/03 0290 106413-4 JANAINA FREITA			
08/03/2019	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.290.510.021.445	1.482,21 D	
		08/03 0290 510021445-3 RAFAEL LUIZ DO			
08/03/2019	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.290.510.197.965	1.339,09 D	
		08/03 0290 510197965-8 CELIA DONIZETE			
08/03/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.021.218	2.758,51 D	
		08/03 6605 21218-0 VERIDIANE GIRO			
08/03/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.026.813	1.800,72 D	
		08/03 6605 26813-5 EVANILDE ANDRE			
08/03/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.198.706	1.826,91 D	
		08/03 6673 198706-2 DENISE BOTELHO			
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.800	1.801,63 D	
		104 0305 43576778829 ANDERSON PIMENTA			
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.801	1.800,72 D	
		104 1205 32478153840 ADRIANA FATIMA DA			
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.801	1.454,61 D	
		748 3022 14573238859 EMERSON DE CONTI			
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.802	2.199,65 D	
		748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO			
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.802	1.773,13 D	
		237 0005 26935491835 ANDREA CRISTINA V			
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.803	1.828,32 D	
		104 0305 13455830870 AGUIDA CRISTINA D			
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.803	896,59 D	
		104 0305 22394385847 LUCIA NOGUEIRA SO			
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.804	2.175,16 D	

		748 3022 08386677830 AIDA MARIA FERREI		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.804	1.800,72 D
		033 3775 41562586882 MAYARA GAIA SOARE		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.805	2.076,10 D
		748 3022 43048378855 ALESSANDRA ZAMBON		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.805	1.728,88 D
		104 0305 31567907881 WASHINGTON GOMES		
08/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	30.806	3.761,50 D
		WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.806	3.535,17 D
		104 0305 38400452828 ALINE ALVES GONCA		
08/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	30.807	44,80 D
		COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.807	2.747,52 D
		104 0320 34994415862 ALINE APARECIDA D		
08/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	30.808	153,66 D
		CIRURGICA PAULISTA COMERCIO DE MATERIA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.808	1.339,09 D
		104 0305 42453078895 ALINE CRISTINA OL		
08/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	30.809	1.548,81 D
		DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO E		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.809	2.332,36 D
		104 0305 41992207801 ANA CARLA MESQUIT		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.810	2.116,81 D
		237 0005 42995232883 ANA CAROLINE ALVE		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.810	1.438,58 D
		104 0305 22898690821 FERNANDA APARECID		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.811	2.345,72 D
		104 0305 30872376800 ANA LUCIA MARTINS		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.811	2.175,16 D
		748 3022 08386677830 AIDA MARIA FERREI		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.812	1.800,72 D
		748 3022 38702129850 ANA ROBERTA BISPO		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.813	3.085,71 D
		748 3022 08769098883 ANDRE LUIS GALDIN		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.814	2.774,99 D
		748 3022 36960851890 ANDREIA LIMA PIOL		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.815	1.438,58 D
		748 3022 24636032837 ANGELA CRISTINA C		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.816	1.438,58 D
		748 3022 17187064802 APARECIDA DOS SAN		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.817	1.482,21 D
		104 0305 10442052960 ARIELE RASTELLI V		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.818	1.533,58 D
		104 0305 44127638893 ARTHUR PALMEZANO		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.819	1.812,67 D
		104 0305 39112361828 BIANCA DE QUEIROZ		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.820	1.438,59 D
		104 0305 33319264850 CATIENE REGINA CA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.821	1.801,63 D
		104 0305 48824664814 DAIANE DELGADO DO		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.822	1.854,71 D
		748 3022 36388952895 DEBORAH REJANE PA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.823	1.752,16 D
		104 0305 79927750820 DONIZETI ALMEIDA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.824	1.410,98 D
		748 3022 28329246892 EDIRLENE MARIA DO		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.825	1.831,31 D
		104 0305 32236393814 EDNA FERNANDA MES		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.826	1.366,69 D
		104 0305 20019223889 EDNA SATIRO FERRE		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.827	1.854,71 D
		748 3022 08433676873 EDSON DA SILVA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.828	2.205,68 D
		104 0305 29896404879 ELIANA PEREIRA		

08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.829	1.705,50 D
		104 0305 17029889886 ELIANE TRAMONTINI		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.830	1.674,91 D
		104 0305 25735695860 ELLEN CRISTINA DU		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.831	1.828,32 D
		104 0305 32879448867 ELTON DOUGLAS DA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.832	1.702,51 D
		748 3022 31073827879 ERIKA CASSIANO DE		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.833	1.800,72 D
		237 0005 31985790823 FABIANE FRANCA FE		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.834	1.482,21 D
		104 0305 28744941862 FERNANDA COLEONE		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.835	1.828,32 D
		104 0305 29464734817 FRANCINEIDE APARE		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.836	2.233,52 D
		104 0305 36638111825 GILMAR DE MATOS G		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.837	2.137,86 D
		104 0305 25720735879 ILMA AFRO DOS SAN		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.838	2.919,10 D
		033 0068 40650309863 ISABELA CHARANTOL		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.839	2.853,54 D
		104 0305 36279622819 ISIS CRISTINE PIN		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.840	1.438,58 D
		104 0305 83517138568 IVANILDA SANTOS E		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.841	1.457,21 D
		104 0305 06301148894 IVANILDE PEREIRA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.842	1.438,58 D
		104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.843	1.366,69 D
		104 0305 09297524818 IZABEL PEREIRA BI		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.844	1.800,72 D
		104 0305 30315470801 JANETE CRISTINA P		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.845	2.359,96 D
		104 0305 41111488835 JESSICA ALVES DE		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.846	1.438,58 D
		104 0305 17056318860 JOSEFINA MARIA RO		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.847	2.108,90 D
		104 0305 34012342851 JOSEMARA GOMES DA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.848	1.454,61 D
		104 0305 45837318844 JUAN CARLOS DOS S		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.849	1.410,98 D
		104 0305 25007757802 LAERTE FERNANDES		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.850	2.154,97 D
		104 1920 42425129880 LARISSA SILVA ROC		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.851	1.410,98 D
		104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.852	1.800,72 D
		237 0002 43916355856 BEATRIZ BORTOLETO		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.853	1.800,72 D
		237 0030 29757982881 LUCIA GASPARINI S		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.854	1.727,41 D
		104 0305 31341650820 LUCIMARA APARECID		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.855	1.549,16 D
		104 0305 35935315858 LUIS FERNANDO ROC		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.856	1.826,38 D
		748 3022 44970239827 LUIS GUSTAVO REZE		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.857	1.844,97 D
		104 0305 01519104804 LUIZ DA SILVA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.858	1.438,69 D
		748 3022 02831895847 MARIA APARECIDA G		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.859	2.140,45 D
		104 0305 09636348871 MARIA APARECIDA S		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.860	1.828,32 D
		104 0305 88261034453 MARIA CRISTINA TE		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.861	1.438,69 D

		748 3022 16188178843 MARIA DA CONCEICA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.862	4.032,42 D
		104 0305 43043369831 MARIANE DE ANDRAD		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.863	1.563,70 D
		104 1920 38590582825 MARIELE CRISTINA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.864	2.825,94 D
		104 0305 01781300950 MARILDE INES GUAR		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.865	1.411,10 D
		748 3022 14721760817 MARLY VENANCIO JA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.866	1.828,32 D
		033 0068 08636930839 MARTA DETRANO ROD		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.867	2.388,28 D
		104 0305 35551325806 MATEUS SILVA ANDR		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.868	1.800,72 D
		341 0422 44831075850 MATEUS ZACARI AUR		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.869	2.950,28 D
		748 3022 39227773843 MAYARA VIVEIROS N		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.870	3.431,08 D
		104 0305 25726966813 MELISSA MANARESI		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.871	4.879,06 D
		756 3188 14132743829 PAULO HENRIQUE TR		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.872	1.233,02 D
		104 0305 31661856829 PRISCILA CAROLINA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.873	2.202,05 D
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS DA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.874	1.454,61 D
		104 0305 34494902810 PRISCILA PEREIRA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.875	1.800,72 D
		104 0305 45085884841 PRISCILA REGINA D		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.876	1.563,70 D
		104 1920 38112774803 RAFAELA CRISTINA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.877	2.184,51 D
		748 3022 11308558805 RINALDO JORGE DE		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.878	2.189,89 D
		104 0305 26908411850 RITA DE CASSIA DO		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.879	1.438,69 D
		748 3022 14874968856 RITA DE CASSIA MA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.880	2.013,70 D
		104 0305 42457275865 ROBERTO CARLOS GO		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.881	2.090,04 D
		748 3022 31778648886 ROGERIO APARECIDO		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.882	1.438,58 D
		104 0305 14764046822 ROSANA GENEROSO D		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.883	1.438,58 D
		104 0305 14587935832 ROSANE HERMINIA D		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.884	1.482,21 D
		104 0305 29242378828 ROSE LUCIO DA SIL		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.885	1.828,33 D
		104 0305 16188693888 ROSE MARY RODRIGU		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.886	1.438,58 D
		748 3022 13293440819 ROSELY VASCO		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.887	1.383,38 D
		104 0305 17056178839 RUTE HELENA NOGUE		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.888	2.073,40 D
		104 0305 00664206956 SANDRA ELISA MEND		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.889	2.268,04 D
		104 0305 24624075889 SILVIA ANDREIA DA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.890	2.882,14 D
		237 3054 05831486893 SILVIA REGINA SAU		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.891	1.438,58 D
		748 3022 16774210880 SIMONE NEILDO DOS		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.892	1.800,72 D
		104 2001 35458905890 TALITA PARANHOS D		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.893	1.800,72 D
		104 0305 42821135882 TATIANE CRISTINA		

08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.894	2.883,25 D
		748 3022 33835929879 THAISA CRISTINA K		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.895	1.582,05 D
		104 0305 29633727871 VANESSA DA COSTA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.896	1.728,41 D
		104 0305 26956297884 WALTER OLIVEIRA L		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.897	2.261,87 D
		033 0068 17458025840 ADRIANA MARIA DA		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.898	1.775,72 D
		104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL		
08/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.899	1.438,69 D
		104 0305 32596628805 ROSELY RODRIGUES		
08/03/2019	0000	13113 170 TRANSF.RECURSO E I	810.671.200.102.707	1,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 170 TRANSF.RECURSO E I	810.671.200.102.708	1,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 170 TRANSF.RECURSO E I	810.671.200.102.709	1,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.671.200.195.701	1,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.671.200.195.702	1,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.671.200.195.703	1,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.671.200.195.704	1,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.671.200.195.705	1,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.671.200.195.706	1,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.671.200.195.707	1,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.671.200.195.708	1,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.573	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.574	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.575	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.576	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.577	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.578	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.579	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.580	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.581	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.582	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.583	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.584	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.585	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.586	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.587	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.588	10,18 D

		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.589	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.590	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.591	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.592	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.593	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.594	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.595	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.596	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.597	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.598	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.599	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.600	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.601	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.602	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.603	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.604	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.605	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.606	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.607	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.608	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.609	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.610	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.611	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.612	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.613	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.614	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.615	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.616	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.617	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.618	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.619	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.620	10,18 D
		Tarifa referente a 08/03/2019		

08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.621	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.622	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.623	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.624	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.625	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.626	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.627	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.628	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.629	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.630	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.631	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.632	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.633	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.634	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.635	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.636	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.637	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.638	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.639	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.640	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.641	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.642	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.643	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.644	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.645	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.646	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.647	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.648	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.649	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.650	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.651	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/03/2019	810.671.200.302.652	10,18 D
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.653	10,18 D

		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.654	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.655	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.656	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.657	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.658	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.659	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.660	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.661	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.662	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.663	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.664	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.665	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.666	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.667	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.668	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.669	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.670	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.671	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.672	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.673	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.674	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.675	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.676	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.677	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.678	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.200.302.679	10,18 D	
		Tarifa referente a 08/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 231 Tar Manuten Conta Ativa	820.670.903.260.880	2,36 D	
		Cobr parc tarf pend ref a 06/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.670.904.088.378	1,18 D	
		Tarifa pendente referente a 07/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.670.905.046.804	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 07/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.670.905.046.805	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 07/03/2019			
08/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.670.905.046.806	10,18 D	4.272,33 C
		Tarifa pendente referente a 07/03/2019			
11/03/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	23.572,55 C	
		11/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			

11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.101	40,15 D	
		K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.102	1.670,85 D	
		BRUNO EGEA CARBALLAL			
11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.103	1.864,70 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA			
11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.104	394,00 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.105	2.162,14 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.106	1.376,36 D	
		CIA ULTRAGAZ S A			
11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.107	5.387,43 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.108	233,25 D	
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.109	3.752,12 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.110	1.220,87 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.111	480,00 D	
		INVESTMAR FACT F M LIMITADA			
11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.112	54,00 D	
		CEREALISTA GARCA			
11/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.113	2.511,20 D	
		033 3911 030712200000138 ECQ - MANUTEN			
11/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.114	3.500,00 D	
		033 3911 030712200000138 ECQ - MANUTEN			
11/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.115	192,50 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
11/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.116	3.005,31 D	0,00 C
		033 0826 31425914861 ELAINE CRISTINA D			
12/03/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	5.459,11 C	
		12/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
12/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.201	1.773,13 D	
		237 0005 26935491835 ANDREA CRISTINA V			
12/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.202	1.800,72 D	
		237 0002 24737751847 LILIANE BORTOLETO			
12/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.203	1.800,72 D	
		033 3775 41562586882 MAYARA GAIA SOARE			
12/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.204	54,00 D	
		033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
12/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.711.200.356.777	10,18 D	
		Tarifa referente a 12/03/2019			
12/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.711.200.356.778	10,18 D	
		Tarifa referente a 12/03/2019			
12/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.711.200.356.779	10,18 D	0,00 C
		Tarifa referente a 12/03/2019			
13/03/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	18.440,32 C	
		13/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/03/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	1.579,92 D	
		13/03 6673 9740-3 TAYANE M Q 337			
13/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.301	565,02 D	
		104 1920 46921707865 ANA CLARA DA FONS			
13/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.302	939,45 D	
		104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO			
13/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.303	6.500,00 D	
		077 0001 032241884000162 FRANCISCA MIC			
13/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.304	849,00 D	
		R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO D			
13/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.305	1.812,00 D	
		BELIVE COMERCIO P H EIRELI			
13/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.306	523,08 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
13/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.307	119,00 D	
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT			
13/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.309	1.100,00 D	
		V M MAT MED HOSP E ODONT LTDA EPP			
13/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.310	2.492,55 D	
		TELEFONICA BRASIL			
13/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.311	519,58 D	
		033 3775 002827676000189 FRANCO & ZANA			
13/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.720.904.308.120	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 11/03/2019			
13/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.720.904.308.121	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 11/03/2019			
13/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.720.904.308.122	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 11/03/2019			
13/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.720.904.310.027	10,18 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 12/03/2019			
14/03/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.599,32 C	
		14/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
14/03/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	550.160.000.000.499	58,50 D	
		14/03 0160 499-5 SUPERMERCADO S			
14/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.401	5.720,62 D	
		LINDE GASES LTDA			
14/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.402	797,64 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
14/03/2019	0000	13105 361 Pgto conta água	31.403	174,84 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/03/2019	0000	13105 361 Pgto conta água	31.404	44,48 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/03/2019	0000	13105 361 Pgto conta água	31.405	3.061,16 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.406	700,18 D	
		748 3022 047645874000160 PETROGARCA AU			
14/03/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.731.200.232.645	1,18 D	
		Tarifa referente a 14/03/2019			
14/03/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.730.903.110.066	1,18 D	
		Tarifa pendente referente a 13/03/2019			
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.730.904.070.593	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 13/03/2019			
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.730.904.070.594	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 13/03/2019			
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.730.904.070.595	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 13/03/2019			
14/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.730.904.070.596	9,00 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 13/03/2019			
15/03/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.862,14 C	
		15/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.501	1.671,95 D	
		R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO D			
15/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.502	17,40 D	
		104 0305 018922613000141 FERREIRA, BON			
15/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.503	44,43 D	
		104 0305 018922613000141 FERREIRA, BON			
15/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.504	117,00 D	
		237 2289 045012051000171 RODOVIARIO IB			
15/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.741.103.955.040	1,18 D	
		Cobr parc tarf pend ref a 13/03/2019			
15/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.741.103.956.523	10,18 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 14/03/2019			
18/03/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	16.943,57 C	
		18/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
18/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.801	148,50 D	
		RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA			
18/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.802	987,53 D	
		LOVELL LOCADORA			

18/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.803	119,42 D	
		LOVELL LOCADORA			
18/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.804	1.330,00 D	
		IMPORTINVEST IMPORTACAO E COM LTDA			
18/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.805	128,00 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E			
18/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.806	157,91 D	
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
18/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.807	960,00 D	
		IMPORTINVEST IMPORTACAO E COM LTDA			
18/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.808	41,90 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
18/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.809	349,25 D	
		MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP			
18/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.810	52,00 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITAL			
18/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.811	148,40 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITAL			
18/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.812	11.601,12 D	
		COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ			
18/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	31.813	889,00 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA			
18/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.770.901.898.981	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 15/03/2019			
18/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.770.901.898.982	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 15/03/2019			
18/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.770.901.898.983	10,18 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 15/03/2019			
20/03/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	7.766.642	367.282,28 C	
		104 0305 44518371000135 PREFEITURA MUN			
20/03/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.122.022	75,00 D	
		20/03 0290 122022-5 PASSARINHO IND			
20/03/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	312.278,11 D	
		20/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.001	685,40 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
20/03/2019	0000	13105 375 Impostos	32.002	1.938,80 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.003	1.148,00 D	
		FINANCERTO COBRANCAS LTDA EPP			
20/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.004	547,50 D	
		BRUNO EGEA CARBALLAL			
20/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.005	233,00 D	
		RM TINTAS LTDA			
20/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.006	1.642,50 D	
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
20/03/2019	0000	13105 375 Impostos	32.007	3.524,29 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/03/2019	0000	13105 375 Impostos	32.008	10.924,75 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/03/2019	0000	13105 375 Impostos	32.009	2.205,60 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
20/03/2019	0000	13105 375 Impostos	32.010	6.996,99 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
20/03/2019	0000	13105 196 INSS Arrecadação	32.011	20.277,87 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 02/2019			
20/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.012	4.804,47 D	0,00 C
		756 3188 14132743829 PAULO HENRIQUE TR			
21/03/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.912,49 C	
		21/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
21/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.101	344,00 D	
		AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA EPP			
21/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.102	700,00 D	
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP			
21/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.103	1.855,95 D	

		Tarifa pendente referente a 20/03/2019			
22/03/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	186.063,35 C	
		22/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
22/03/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	427,44 D	
		22/03 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
22/03/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	556.706.000.000.162	600,00 D	
		22/03 6706 162-7 JOSE PAULO PAV			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.201	263,58 D	
		PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.202	229,95 D	
		K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.203	3.718,40 D	
		LINDE GASES LTDA			
22/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.204	54,00 D	
		237 0005 002045072000180 EMERSOM CARRE			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.205	7.200,00 D	
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.206	286,05 D	
		HIGOR MARTINS DA S CLINICA M			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.207	7.432,92 D	
		FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS ME			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.208	5.743,62 D	
		FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS ME			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.209	4.800,00 D	
		FRANCISCO ANTONIO TOSTA			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.210	25.339,50 D	
		VIANA ODORIZZI SERV MEDICOS			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.211	8.728,05 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.212	14.000,00 D	
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.213	19.032,78 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.214	21.116,25 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.215	4.223,25 D	
		VIANA ODORIZZI SERV MEDICOS			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.216	9.360,00 D	
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.217	2.600,64 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.218	3.540,00 D	
		FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.219	16.385,10 D	
		F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.220	2.514,60 D	
		PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICO			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.221	1.969,59 D	
		GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME			
22/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.222	23.997,63 D	
		UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOPERATIVA			
22/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.223	2.500,00 D	0,00 C
		033 0218 019943818000176 LUCAS ANTONIO			
25/03/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	11.413,61 C	
		25/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/03/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D	
		25/03 0167 111083-7 ELETRONET TELE			
25/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.501	1.407,60 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			

25/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.502	400,00 D	
		DEVANT CARE COMERCIAL LTDA EP			
25/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.503	2.202,00 D	
		IMOBILIARIA CAPOBIANCO			
25/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.504	3.271,93 D	
		BANCO SOFISA S/A			
25/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.505	223,80 D	
		BRUNO EGEA CARBALLAL			
25/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.506	1.458,18 D	
		STERILE VITA AMBIENTAL LTDA			
25/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.507	1.592,12 D	
		STERILE VITA			
25/03/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.840.903.889.351	1,18 D	
		Tarifa pendente referente a 22/03/2019			
25/03/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.840.903.889.352	1,18 D	
		Tarifa pendente referente a 22/03/2019			
25/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.840.904.862.699	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 22/03/2019			
25/03/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.840.904.862.700	10,18 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 22/03/2019			
26/03/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	48.265,95 C	
		26/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.601	4.786,35 D	
		UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOPERATIVA			
26/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.602	2.340,00 D	
		BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA			
26/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.603	7.057,52 D	
		G F GOMES CLINICA MEDICA			
26/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.604	17.400,00 D	
		STAIBANO SALZBERG SERVICOS MEDICOS LTD			
26/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.605	15.000,00 D	
		MARCAL ATENDIMENTO PEDIATRICO ESPECIAL			
26/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.606	844,23 D	
		BIONEXO DO BRASIL S A			
26/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.607	836,67 D	
		BIONEXO DO BRASIL S A			
26/03/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.850.902.966.800	1,18 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 25/03/2019			
27/03/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.092,47 C	
		27/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
27/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.701	299,90 D	
		AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA			
27/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.702	584,60 D	
		MECANO PACK EMBALAGENS S.A.			
27/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.703	235,88 D	
		BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL LT			
27/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.704	117,79 D	
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
27/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.705	176,00 D	
		MORIS & IASUTANI LTDA ME			
27/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.706	582,00 D	
		K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
27/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.707	64,44 D	
		COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA			
27/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.708	31,86 D	0,00 C
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
28/03/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	8.194,14 C	
		28/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/03/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.352	285,00 D	
		28/03 0290 16352-X ELET CENTER DE			
28/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.801	1.425,40 D	
		BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.			
28/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.802	876,01 D	
		LINDE GASES LTDA			
28/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	32.803	490,00 D	

KON TATO COMERCIAL LTDA-EPP

28/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1609 029746834000122 LABORATORIO D	32.804	718,73 D	
28/03/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1609 029746834000122 LABORATORIO D	32.805	120,00 D	
28/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título CRF SAO PAULO	32.806	3.228,60 D	
28/03/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título MEDICINA MIRANDA LTDA	32.807	1.050,40 D	0,00 C
29/03/2019	3062	03062 870 Transferência recebida 29/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	168.408,22 C	
29/03/2019	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 14132743829 PAULO HENRIQUE TR	32.901	180,29 D	
29/03/2019	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0278 018101441000145 CARLOS ALBERT	32.902	1.200,00 D	
29/03/2019	3062	03062 144 Transferência enviada 29/03 3407 93632-4 PRO LIFE PATOL	553.407.000.093.632	1.261,34 D	
29/03/2019	3062	03062 109 Pagamento de Título CENTRO MEDICO DE DIAGNOSTICO D	32.903	700,00 D	
29/03/2019	0000	00000 999 S A L D O			165.066,59 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento		Valor
29/03/2019	Tarifas Pendentes	0	R$	21,54 D

Saldo Aprovisionado no Dia	21,54 D
Saldo	165.045,05 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	29/03/2019
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/04/2019

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 29/03/2019 R$ 21,54. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA MUNICIPAL

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

NOTA DE PARC./SUB.
1313 / 3

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
3	252	07/03/2019	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		07/03/2019

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 02/12. MEM. Nº4.133/2019 1DOC	Liquido **187.282,29** Desconto **0,00**
	SOMA	**187.282,29**

GL

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 **********
****

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 07/03/2019

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:

PREFEITURA MUNICIPAL

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

NOTA DE PARC./SUB.
1312 / 2

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
2	254	07/03/2019	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		07/03/2019

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 02/12 MEM. Nº4.133/2019 1DOC	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 **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 07/03/2019

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:

PREFEITURA MUNICIPAL

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102

44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.

1313 / 4

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
4	252	07/03/2019	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/03/2019

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 02/12. MEM. Nº4.133/2019 1DOC	Liquido **367.282,28** Desconto **0,00**
	SOMA	**367.282,28**

GL

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	367.282,28	367.282,28	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 367.282,28

trezentos e sessenta e sete mil, duzentos e oitenta e dois reais e vinte e oito centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 07/03/2019

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:

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
npetência: 02/2019

Emissão: 08/03/2019
Horas: 14:09:56
000027

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2555	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	324.781.538-40	1.800,72
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	2.199,65
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	2.261,87
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.828,32
2490	AIDA MARIA FERREIRA	083.866.778-30	2.175,16
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	2.076,10
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	3.535,17
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	349.944.158-62	2.747,52
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.339,09
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	2.332,36
2728	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BO	357.288.948-01	1.168,63
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	2.116,81
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	565,02
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	308.723.768-00	2.345,72
2725	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	939,45
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	1.800,72
2620	ANDERSON PIMENTA	435.767.788-29	1.801,63
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	3.085,71
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	1.773,13
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	369.608.518-90	2.774,99
2504	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	1.438,58
2506	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	1.438,58
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.482,21
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	1.533,58
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	391.123.618-28	1.812,67
2510	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	1.438,59
2511	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILV	262.704.858-94	1.339,09
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	1.801,63
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CO	363.889.528-95	1.854,71
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	1.826,91
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	799.277.508-20	1.752,16
2521	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	1.410,98
2522	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	322.363.938-14	1.831,31
2523	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	1.366,69
2524	EDSON DA SILVA	084.336.768-73	1.854,71
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.148-61	3.005,31
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI	106.567.148-24	1.410,97
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.205,68
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	1.705,50
2530	ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	257.356.958-60	1.674,91
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	328.794.488-67	1.828,32
2705	EMERSON DE CONTI MONICO	145.732.388-59	1.454,61
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.702,51
2563	EVANILDE ANDREAÇA PEDROSO	253.496.488-70	1.800,72
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	1.800,72
2536	FERNANDA APARECIDA MORAIS PEI	228.986.908-21	1.438,58
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO A	287.449.418-62	1.482,21
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIX/	294.647.348-17	1.828,32
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	2.233,52
2545	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	2.137,86
2572	IRENE DOLORES SILVERIO MARTIN	285.929.258-60	1.775,72
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	2.919,10
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	2.853,54
2549	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.285-68	1.438,58
2550	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	063.011.488-94	1.457,21
2551	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	1.438,58
2552	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	1.366,69
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	303.659.758-18	2.915,42
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	303.154.708-01	1.800,72
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.359,96
2554	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	1.438,58
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	2.108,90
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	458.373.188-44	1.454,61
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	1.410,98
2558	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	424.251.298-80	2.154,97
2560	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	1.410,98
2582	LILIANE BORTOLETO DA SILVA	439.163.558-56	1.800,72
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	1.800,72
2726	LUCIA NOGUEIRA SOARES	223.943.858-47	896,59
2564	LUCIANA BERNAVA BALLES	266.435.168-03	2.910,57
2585	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	1.727,41
2566	LUIS FERNANDO ROCHA	359.353.158-58	1.549,16
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALV	449.702.398-27	1.826,38
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.844,97
2568	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	1.438,69
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	2.140,45

):
ulo:
petência:

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
02/2019

Emissão:
Horas: 14:09:56

000028

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2570	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	882.610.344-53	1.828,32
2571	MARIA DA CONCEICAO SANTOS VEI	161.881.788-43	1.438,69
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID/	430.433.698-31	4.032,42
2591	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	385.905.828-25	1.563,70
2577	MARILDE INES GUARNIERI	017.813.009-50	2.825,94
2578	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	1.411,10
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	1.828,32
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	2.388,28
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	1.800,72
2588	MAYARA GAIA SOARES DOS SANTO	415.625.868-82	1.800,72
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE I	392.277.738-43	2.950,28
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	3.431,08
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	1.773,12
2638	PAULO HENRIQUE TRAMONTINI	141.327.438-29	4.879,06
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIA	316.618.568-29	1.233,02
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	2.202,05
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	344.949.028-10	1.454,61
2707	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	1.800,72
2592	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	330.214.058-43	1.482,21
2593	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	1.563,70
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.184,51
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	2.189,89
2596	RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEV	148.749.688-56	1.438,69
2598	ROBERTO CARLOS GOMES	424.572.758-65	2.013,70
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	2.090,04
2600	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	1.438,58
2601	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	145.879.358-32	1.438,58
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	1.482,21
2603	ROSE MARY RODRIGUES	161.886.938-88	1.828,33
2604	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	325.966.288-05	1.438,69
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.438,58
2710	RUTE HELENA NOGUEIRA	170.561.788-39	1.383,38
2606	SANDRA ELISA MENDES DE COSTAI	006.642.069-56	2.073,40
2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	246.240.758-89	2.268,04
2612	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	058.314.868-93	2.882,14
2613	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	167.742.108-80	1.438,58
2615	TALITA PARANHOS DE FREITAS	354.589.058-90	1.800,72
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	1.800,72
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	2.883,25
2619	VANESSA DA COSTA DUMONT GON/	296.337.278-71	1.582,05
2607	VERIDIANE GIROTTO	226.186.558-93	2.758,51
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	1.728,41
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.728,88
Contribuintes			0,01
1	BARBARA DA SILVA PESSOA	417.351.078-08	998,40
5	VERA LUCIA VALSECHI	827.146.498-15	228.796,46

Total da Empresa:

Empregados: 119 Estagiários: 0 Contribuintes: 2

(duzentos e vinte e oito mil setecentos e noventa e seis reais e quarenta e seis centavos)

GARCA, 08/03/2019 Responsável:

NOTA DE FATURA

4028-2019

Via Única

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	05.02.2019
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 fev/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: 01.03.19 - 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	
____/____/____	_____	_____	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336291504013903047
29/03/2019 15:15:32

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:09
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792138009000000247802000612008878150000057500
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	30.101
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

NR.AUTENTICACAO 2.38F.251.64B.281.EB2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00009480**
Data e Hora de Emissão: **04/02/2019 14:05:09**
Código de Verificação: **1W9L-GBDV**

20190204v61304069000101

PRESTADOR DE SERVIÇOS

KONTATO

CPF/CNPJ: **61.304.069/0001-01** Inscrição Municipal: **9.669.084-0**
Nome/Razão Social: **KON TATO COMERCIAL LTDA EPP**
Endereço: **R DR IGNACIO PROENCA DE GOUVEIA 01078 - PQ PERUCHE - CEP: 02534-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Dr Orlando Thiago dos Santos 70 - Vila Williams - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **phernandes@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA REALIZADA EM CPU/WORKSTATION SÉRIE 2UA42821Y2, PERTENCENTE AO CR SIGMA KONICA MNOLTA SÉRIE A5EU-51095, CONFORME ORÇAMENTO APROVADO Nº 068/19 E ORDEM DE SERVIÇO Nº 72.231.

"Conforme Lei 12.741, valor aproximado dos tributos em ___% Fonte IBPT"

VENCIMENTO: 01/03/2019 - R$ 490,00
29/03/2019 - R$ 490,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 980,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:09
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090220067021012202557174178150000049000
BENEFICIARIO:
KON TATO COMERCIAL LTDA-EPP
NOME FANTASIA:
KON TATO COMERCIAL LTDA-EPP
CNPJ: 61.304.069/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.102
NOSSO NUMERO	22006702112202557
CONVENIO	02200670
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	490,00
VALOR COBRADO	490,00

NR.AUTENTICACAO 4.919.60B.3C2.504.BA3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE FRANLAB COM E REP DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº : 000.007.131 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FRANLAB COM E REP DE PRODUTOS MEDICOS LTDA RUA BENTA PEREIRA, 133 SANTA TERESINHA SAO PAULO - SP TEL/FAX: 1129594139 CEP: 02451000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº : 000.007.131 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3519 0102 2824 3300 0102 5500 1000 0071 3110 0000 7144 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190072614439 - 30/01/2019 14:58:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 115224150110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 02.282.433/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 30/01/2019
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/01/2019
MUNICÍPIO GARCA	FONE/FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:58:37

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	01/03/2019	359,60

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	359,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,31	359,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SEDEX CORREIOS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX		0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
03086000	SORO DE COOMBS(ANTI-IGG) Lote : 71MI17EA Fab : 28/09/2018 Val : 28/08/2020 Qtde. Lote : 7.000 Agregação :	30062000	0102	5102	FR	7,0000	27,80000	194,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,13
03117000	BIO PEG Lote : 71MK15EA Fab : 15/10/2018 Val : 15/09/2020 Qtde. Lote : 6.000 Agregação :	30062000	0102	5102	FR	6,0000	27,50000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,18

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 31/01/19
ASSINATURA:

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 credito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI" Valor aproximado dos tributos R$72.31 FONTE - IBPT/SP	

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:09
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080036378077621296490002478150000035960
BENEFICIARIO:
FRANLAB COMERCIO E REPRESENTAC
NOME FANTASIA:
FRANLAB COMERCIO E REPRESENTAC
CNPJ: 02.282.433/0001-02
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.103
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	359,60
VALOR COBRADO	359,60

NR.AUTENTICACAO F.88A.D03.E23.E60.B84

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 000.032.862
Série 1
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0100 0009 9300 0606 5500 1000 0328 6210 0129 1230

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

000035

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA VIA ECF		135190068422484 29/01/2019 11:55:37
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	29/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000		29/01/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			11:54:21

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	01/03/2019
Valor R$	1.400,66

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
168,70	29,64	0,00	0,00	1.400,66

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	**1.400,66**

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
7896283800191	LTE DESN JUSSARA GFA 1L Val. Aprox. Trib: R$ 1,46 Federal e 0,00 Estadual	7896283800191	04011010	060	5929	UNID	12,00	2,89	0,00	34,68	0,00	0,00	0,00
7896283800184	LTE INTEG JUSSARA 6X GFA 1L Val. Aprox. Trib: R$ 23,31 Federal e 0,00 Estadual	7896283800184	04012010	060	5929	UNID	192,00	2,89	0,00	554,88	0,00	0,00	0,00
7897517209056	ERVILHA FUGINI 32XSH200G Val. Aprox. Trib: R$ 1,87 Federal e 0,97 Estadual	7897517209056	20059900	060	5929	UNID	10,00	1,39	0,00	13,90	0,00	0,00	0,00
7897517209025	MILHO VERDE FUGINI 32XSH200G Val. Aprox. Trib: R$ 2,00 Federal e 1,04 Estadual	7897517209025	20059900	060	5929	UNID	10,00	1,49	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00
7897005103859	MAIONESE KININO 24X SH200G Val. Aprox. Trib: R$: 0,69 Federal e 0,93 Estadual	7897005103859	21039011	060	5929	UNID	4,00	1,29	0,00	5,16	0,00	0,00	0,00
7896569400848	CR LTE LIDER 27X TP200G Val. Aprox. Trib: R$: 2,18 Federal e 0,00 Estadual	7896569400848	04014021	060	5929	UNID	20,00	2,59	0,00	51,80	0,00	0,00	0,00
7891515901059	MARG CLAYBOM 70% C/SAL 12X500G Val. Aprox. Trib: R$: 3,02 Federal e 5,03 Estadual	7891515901059	15171000	060	5929	UNID	20,00	3,59	0,00	71,80	0,00	0,00	0,00
7891193010074	PAO FORMA SEVEN BOYS 500G Val. Aprox. Trib: R$: 0,67 Federal e 0,60 Estadual	7891193010074	19059010	060	5929	UNID	1,00	4,99	0,00	4,99	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
NFCe Ref. (3519 0100 0009 9300 0606 6501 1000 0240 8212 9114 0250) VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 29/01/2019 CHAVE DE ACESSO 35190100000993000606650110000240821291140250 Valor Aproximado dos Tributos R$: 77,27 Federal e 62,84 Estadual Fonte IBPT/empresometro.com.br Chave: D529CB	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 4/02/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/01/2019 11:55:03

Logus Retail - 4.0.43.11

LANÇADO

	Val. Aprox. Trib: R$ 11,08 Federal e 18,46 Estadual	7896085052082	19019000	020	5929	UNID	30,00	8,79	0,00	263,70	102,55	18,46	18,00
7896085052163	BISC MAISENA ZABET 20X400G Val. Aprox. Trib: R$ 1,53 Federal e 0,80 Estadual	7896085052163	19053100	020	5929	UNID	3,00	3,79	0,00	11,37	4,42	0,80	18,00
7897005102920	CR KININO CEBOLA 48X65G Val. Aprox. Trib: R$: 0,91 Federal e 1,22 Estadual	7897005102920	21041011	000	5929	UNID	2,00	3,39	0,00	6,78	6,78	1,22	18,00
7898915883237	LTE COCO SERGIPE 24X200ML Val. Aprox. Trib: R$: 0,54 Federal e 0,28 Estadual	7898915883237	20098990	000	5929	UNID	2,00	1,99	0,00	3,98	3,98	0,72	18,00
7897005102159	GELATINA KININO ZERO MORANGO 36X12G Val. Aprox. Trib: R$: 0,24 Federal e 0,32 Estadual	7897005102150	21060020	000	5929	UNID	1,00	1,79	0,00	1,79	1,79	0,32	18,00
7897005102159	GELATINA KININO ZERO MORANGO 36X12G Val. Aprox. Trib: R$: 0,24 Federal e 0,32 Estadual	7897005102159	21069029	000	5929	UNID	1,00	1,79	0,00	1,79	1,79	0,32	18,00
7897005102166	GELATINA KININO ZERO ABACAXI 36X12G Val. Aprox. Trib: R$: 0,24 Federal e 0,32 Estadual	7897005102166	21069029	000	5929	UNID	1,00	1,79	0,00	1,79	1,79	0,32	18,00
7897005102173	GELATINA KININO ZERO UVA 36X12G Val. Aprox. Trib: R$: 0,24 Federal e 0,32 Estadual	7897005102173	21069029	000	5929	UNID	1,00	1,79	0,00	1,79	1,79	0,32	18,00
7897005102180	GELATINA KININO ZERO LIMAO 36X12G Val. Aprox. Trib: R$: 0,24 Federal e 0,32 Estadual	7897005102180	21069029	000	5929	UNID	1,00	1,79	0,00	1,79	1,79	0,32	18,00
7896272004678	AZEITONA VDE V FERTIL 6X SH 1KG Val. Aprox. Trib: R$ 4,03 Federal e 2,10 Estadual	7896272004678	20057000	000	5929	UNID	2,00	14,98	0,00	29,96	29,96	5,39	18,00
7896046400095	ARROZ ROSALITO FAMILIA 6X5KG Val. Aprox. Trib: R$: 6,04 Federal e 0,00 Estadual	7896046400095	10063021	040	5929	UNID	12,00	11,99	0,00	143,88	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/01/2019 11:55:03

Logus Retail - 4.0.43.11

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:09
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080061645652102055570002378150000140066

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	30.104
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.400,66
VALOR COBRADO	1.400,66

NR.AUTENTICACAO 3.3F4.424.C4C.4E2.26A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.051,88	157,65	0,00	0,00	1.051,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.051,88

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
1,00	VOLUME(S)		0,00031	7,000	7,000

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
003386	DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (NYCO MED/TAKEDA) L: 11528813 Q: 200,0000 V: 30/07/2020	30049039	200	5102	AP	200,00	2,6188	523,76	523,76	94,28	0,00	18,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG.DIPIR SOD 2,5 (HIPOLAB OR) (ITEM GENERICO) L: H-048/18 Q: 200,0000 V: 30/09/20 20	30049099	000	5102	AP	200,00	1,2896	257,92	257,92	30,95	0,00	12,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-039/18 Q: 200,0000 V: 31/08/2020	30042069	000	5102	AP	200,00	1,351	270,20	270,20	32,42	0,00	12,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 6/2/19
ASSINATURA:

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: 48209233000125-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. DATA ENTREGA: 04/02/2019 Pedido: 1340198 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1340198 *** 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

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:09
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100685380172778150000105188
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	30.105
NOSSO NUMERO	17115360000685380
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.051,88
VALOR COBRADO	1.051,88

NR.AUTENTICACAO D.798.100.FBE.30B.767

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 000040			
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
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 000041			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.48131.18-5	11 Nome MONICA REGINA TIOSSI GREGORATO			
17 CTPS (nº, série, UF) 053841 - 00218 / SP	18 CPF 221.174.388-90	19 Data de Nascimento 03/04/1982	20 Nome da Mãe MARIA DE LOURDES TIOSSI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 05/01/2019	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 18/02/2019	27 Cod. Afastamento PD0	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 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

06/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:54:36
306203062 SEGUNDA VIA 0078

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2019
NR. DOCUMENTO 170.141.510.037.277
VALOR TOTAL 2.733,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONICA REGINA T GREGORATO
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 510.037.277-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 2.E1B.FDD.C0D.913.F20

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ISABEL CRISTINA GOMES OS DADOS PERTINENTES AO DESTINATÁRIO/REMETENTE, NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1306 Série 1



ISABEL CRISTINA GOMES
QUERO - ME
RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 1161
GUANABARA - 17400-000
Garça - SP - Fone: (14) 3406-5048

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1306
SÉRIE 1
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0200 5958 2300 0107 5500 1000 0013 0611 4102 4400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	135190089999036

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315022718110		00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		53.349.461/0039-60	06/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTR/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 78	VL WILLIAMS	17400-000	06/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Garça	(14) 3407-5066	SP	**HORA ENTR/SAÍDA**

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESONERAÇÃO DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	V. IMPORTAÇÃO	V. IOF	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		58,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		RS 21,39		68,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 00.000.000/0000-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSC. ESTADUAL**		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000020194	CARIMBO COM BASE EM MADEIRA 25x30	96110000	0102	5102	UN	1,00	17,00	68,00					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 7/2/19
ASSINATURA:

LANÇADO

Solicitamos enviar
Ordem de Crédito para:
Banco do Brasil S/A- Garça
Ag.: 0290-9 - Conta: 100460-3
Obrigado.

30 Dias

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

Pedido gerado pelo MarketUP .com

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:54:36
306203062 SEGUNDA VIA 0071
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/03/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	68,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: QUERO CARIMBOS
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	6.1DD.5CD.26A.610.372

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA - SP
2019 Valor Total: R$ 26,39

IMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000045

NF-e
Nº 000.032.900
Série 001

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

SERVE TODOS SUPERMERCADOS

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 000.032.900
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0100 0009 9300 0606 5500 1000 0329 0010 0129 1870

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	135190076576501 31/01/2019 15:41:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	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	31/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	31/01/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			15:41:13

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	02/03/2019
Valor R$	26,39

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	26,39

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	**26,39**

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
3704	BANANA NANICA KG Val. Aprox. Trib. R$ 0,15 Federal e 0,64 Estadual	SEM GTIN	08039000	040	5929	KG	1,9721	1,79	0,00	3,53	0,00	0,00	0,00
3674	MAMAO FORMOSA KG Val. Aprox. Trib. R$ 0,48 Federal e 2,07 Estadual	SEM GTIN	08072000	040	5929	KG	4,1183	2,79	0,00	11,49	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$ 0,16 Federal e 0,27 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1,00	3,79	0,00	3,79	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$ 0,16 Federal e 0,27 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1,00	3,79	0,00	3,79	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$ 0,16 Federal e 0,27 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1,00	3,79	0,00	3,79	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 4/2/19
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 1000 0245 1713 1150 9139) VENDA NFC-E REFERENCIADA DATA DE EMISSAO 31/01/2019 CHAVE DE ACESSO 35190100000993000606501100002451713115091 39 Valor Aproximado dos Tributos R$ 1,11 Federal e 3,52 Estadual Fonte IBPT/empresometro.com.br Chave: D529CB	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/01/2019 15:48:25

Linus Retail - 4.0.47.19

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:09
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080062775652102055570002478160000002639
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	30.601
DATA DE VENCIMENTO	02/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	26,39
VALOR COBRADO	26,39

NR.AUTENTICACAO E.F46.558.683.3CB.376

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000047

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: 31/01/2019 Valor Total: R$ 69,98

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.901
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 000.032.901
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0100 0009 9300 0606 5500 1000 0329 0110 0129 1885

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	135190076618994 31/01/2019 15:49:13

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	31/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	31/01/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			15:48:04

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	02/03/2019
Valor R$	69,98

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	69,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**69,98**

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
5906	VALE BOT GAS 13KG UND Val. Aprox. Trib: R$: 2,94 Federal e 10,50 Estadual	SEM GTIN	27112100	060	5929	UNID	1,00	69,98	0,00	69,98	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 1/02/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref: (3519 0100 0009 9300 0606 6501 1000 0245 1813 1151 0282) VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 31/01/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190100000993000606650110000245181311510282 Valor Aproximado dos Tributos R$: 2,94 Federal e 10,50 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: D529CB	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/01/2019 15:48:26

Logus Retail - 4.0.47.19

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:09
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080062783652102055570002578160000006998
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	30.602
DATA DE VENCIMENTO	02/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	69,98
VALOR COBRADO	69,98

NR.AUTENTICACAO 5.25D.F3F.BAA.926.9B1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 000.015.422
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0248 2066 7600 0162 5500 3000 0154 2210 0015 4218

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		135190080001576 01/02/19 14:46:17
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	01/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	01/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	03/03/2019
Valor R$	217,80

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	217,80

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	**217,80**

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**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				13,05	13,05

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$2,15 Estadual (18,00%) R$2,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	18069000	0500	5405	UN	4,00	2,95	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
589	AVEIA EM FLOCOS Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,52 Estadual (18,00%) R$0,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	11041200	0102	5102	UN	2,00	1,95	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
652	COLORAU 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,73 Estadual (18,00%) R$0,97 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21039021	0101	5101	PT	2,00	2,70	0,00	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
830	FARINHA DE MANDIOCA GROSSA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,40 Estadual (7,00%) R$0,67 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	11062000	0101	5101	PT	4,00	2,40	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
570	FERMENTO EM PÓ TRISANTE 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,89 Estadual (18,00%) R$1,19 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21023000	0101	5102	LTA	4,00	1,65	0,00	6,60	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

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: Cred.Icms = R$ 2,35- B. ICMS = R$ 83,3 - 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	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 5/2/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/02/2019 14:48:24

FRG Informática

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 000.015.422
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0248 2066 7600 0162 5500 3000 0154 2210 0015 4218

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	135190080001576 01/02/19 14:46:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315002113114		48.206.676/0001-62

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
820	MACARRÃO PAULISTA AVE MARIA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,39 Estadual (7,00%) R$0,65 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19021900	0500	5405	PT	5,00	1,85	0,00	9,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1187	LASANHA PETYBON 200G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,45 Estadual (7,00%) R$0,74 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19021900	0102	5102	PT	4,00	2,65	0,00	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1732	MOLHO DE TOMATE FUGINI 340G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,74 Estadual (18,00%) R$2,32 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UND	10,00	1,29	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1021	MOSTARDA FUGINI 190G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,61 Estadual (18,00%) R$0,81 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21033021	0500	5405	FR	2,00	2,25	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
632	TRIGO PARA KIBE 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,01 Estadual (18,00%) R$1,35 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19043000	0101	5101	PT	3,00	2,50	0,00	7,50	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
650	CANELA MOÍDA 30G Val. Aprox. Tributos: Federal (31,45%) R$3,15 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT	09062000	0101	5101	PT	5,00	2,00	0,00	10,00	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: 4/2/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:09
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000024147001251504378170000021780
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	30.603
DATA DE VENCIMENTO	03/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	217,80
VALOR COBRADO	217,80

NR.AUTENTICACAO 1.03E.CEA.72B.BF5.856

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 000.000.796
SÉRIE 1 000052

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 000.000.796
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0221 6166 1400 0172 5500 1000 0007 9610 0000 0165

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	135190082599264 - 03/02/2019 19:25

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	02/02/2019
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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	940,60

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	940,60

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10	ACEM	02013000	0400	5102	KG	50,0000	13,9000	695,00					
40	FILE DE FRANGO	02013000	0400	5102	KG	20,0000	9,7000	194,00					
82	COXA SOBRECOXA DESOSSADA	02013000	0400	5102	KG	6,0000	8,6000	51,60					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 5/2/19
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 1419	

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:09
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300004520011978180000094060
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	30.604
DATA DE VENCIMENTO	04/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	940,60
VALOR COBRADO	940,60

NR.AUTENTICACAO F.DBD.729.3D0.802.48F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

003054

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV
17016-160 BAURU - SP
FONE: (14) 3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.029.048
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1201 6318 7200 0110 5500 1000 0290 4813 7692 7670

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. TERCEIROS		135180866393801 12/12/2018 17:47:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.227.116.110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	12/12/2018
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
GARCA	SP		ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

001 04/03/2019 332,21

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	332,21

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	33,89	**332,21**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR L	0-EMITENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA	BAURU			SP	209.227.116.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
003108	PLACA A/C PEQUENA 06 FUROS COD. FABRICANTE: 5220-001-006 REG. ANVISA: 80062900001	90211020	040	5102	UN	1	183,81	183,81	0,00	0,00		18,75
003049	PLACA 1/3 TUBULAR 06 FUROS COD. FABRICANTE: 5212-006-075 REG. ANVISA: 80062900001 LOTE: 181183 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1	148,40	148,40	0,00	0,00		15,14
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 13210 - QUANT.: 11.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	11	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
014119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 13215 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 19/01/2019
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 33,89 (10,20%) Fonte IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011 NOME DO PACIENTE: MARIANA LEITE RIBEIRO NOME DO CIRURGIAO: DR ARY TETSUYA WATARI DATA DA CIRURGIA: 29/11/2018 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04 CONVENIO SUS SUS 0702030899 SUS 0702030830	

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/12/2018. VALOR TOTAL: 332,21. DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, VILA WILLIANS, 17400-000-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.029.048 SÉRIE 1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:10
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891118100038763022117260031061178180000033221
BENEFICIARIO:
AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA
NOME FANTASIA:
AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA
CNPJ: 30.987.714/0001-04
SACADOR AVALISTA:
GETMED DIST. MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.605
DATA DE VENCIMENTO	04/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	332,21
VALOR COBRADO	332,21

NR.AUTENTICACAO 0.34B.3FD.423.5A4.68F

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: 08/02/2019 Valor Total: R$ 80,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.665
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 000.032.665
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0217 5282 1800 0116 5500 1000 0326 6510 0032 6574

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	135190097576239 08/02/2019 11:49:51

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	08/02/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIANS	17400-000	08/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	05/03/2019
Valor R$	80,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	80,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**80,40**

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
33714	CABO FLEX 2.5 MM VERMELHO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,18 Estadual (18,00%) R$5,04 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	20,00	1,40	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32349	CONTROLE VENTILADOR 3 V I LAMP C/ CAPACITOR (07-04) Val. Aprox. Tributos: Federal (4,28%) R$0,94 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84149020	0500	5405	PC	1,00	21,90	0,00	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34068	PLAFON LED EMBUTIR QUADRADO 12W 6000K Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$3,32 Estadual (12,00%) R$3,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0102	5102	PC	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33232	STECK FITA ISOLANTE 20 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (8,28%) R$0,46 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48114110	0500	5405	PC	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/2/19
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
: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP, ENQUADRADA NO : SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E : IPI.	

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

ATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/02/2019 11:49:52

FRG Informática

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:10
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200006849178478190000008040
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	30.606
NOSSO NUMERO	28606380000006849
CONVENIO	02860638
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	80,40
VALOR COBRADO	80,40

NR.AUTENTICACAO 3.57E.FF6.CA9.21E.EA2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000058

Ticket® NOTA DE DÉBITO

Número	Data de Emissão
59437-ND	01/02/2019

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

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

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

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

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

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

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

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 112 R$16.475,00
Ped.:20030356 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R$ 16.475,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
59437-ND	R$ 16.475,00	06/03/2019

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 59437 de 01/02/2019.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 9284833

Realizado em: 28/01/2019

Valor (R$): 16.475,00

Método Pagamento:

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 15.950,00

Data de Crédito: 01/02/2019

Quantidade de Beneficiários: 108

Data de Entrega: 06/02/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
324.781.538-40	2555	ADRIANA FATIMA DA S ALVES	GARÇA HSL	R$ 125,00
266.886.928-56	2487	ADRIANA G SPOSITO	GARÇA HSL	R$ 125,00
134.558.308-70	2489	AGUIDA C DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
083.866.778-30	2490	AIDA MARIA FERREIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
430.483.788-55	2491	ALESSANDRA Z S SOSSOLOTE	GARÇA HSL	R$ 125,00
384.004.528-28	2492	ALINE A G SABATINI	GARÇA HSL	R$ 125,00
349.944.158-62	2557	ALINE AP DO NASCIMENTO	GARÇA HSL	R$ 125,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARÇA HSL	R$ 125,00
419.922.078-01	2495	ANA C M RODRIGUES	GARÇA HSL	R$ 125,00
429.952.328-83	2496	ANA CAROLINE A AGUIAR	GARÇA HSL	R$ 125,00
308.723.768-00	2497	ANA LUCIA M ROCHA	GARÇA HSL	R$ 150,00
387.021.298-50	2500	ANA R B ANDRIOLLO	GARÇA HSL	R$ 150,00
087.690.988-83	2501	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	GARÇA HSL	R$ 150,00
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARÇA HSL	R$ 150,00
369.608.518-90	2503	ANDREIA LIMA PIOLA	GARÇA HSL	R$ 150,00
246.360.328-37	2504	ANGELA C CAVALHEIRO	GARÇA HSL	R$ 150,00
171.870.648-02	2506	APARECIDA DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 150,00
104.420.529-60	2507	ARIELE RASTELLI VOLL	GARÇA HSL	R$ 150,00

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/02/2019

Data de Entrega: 06/02/2019

Valor dos Benefícios (R$): 15.950,00

Quantidade de Beneficiários: 108

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 150,00
391.123.618-28	2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	GARÇA HSL	R$ 150,00
333.192.648-50	2510	CATIENE R C DE SOUZA	GARÇA HSL	R$ 150,00
262.704.858-94	2511	CELIA D F DA S FELICIO	GARÇA HSL	R$ 150,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH R P L COUTINHO	GARÇA HSL	R$ 150,00
291.554.378-00	2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	GARÇA HSL	R$ 150,00
799.277.508-20	2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	GARÇA HSL	R$ 150,00
283.292.468-92	2521	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 150,00
322.363.938-14	2522	EDNA F M DE OLIVEIRA	GARÇA HSL	R$ 150,00
200.192.238-89	2523	EDNA SATIRO FERREIRA	GARÇA HSL	R$ 150,00
084.336.768-73	2524	EDSON DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 150,00
106.567.148-24	2706	ELAINE C S DE OLIVEIRA	GARÇA HSL	R$ 150,00
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARÇA HSL	R$ 150,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI	GARÇA HSL	R$ 150,00
317.840.528-33	2628	ELISANGELA P DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 150,00
257.356.958-60	2530	ELLEN CRISTINA D FRANCO	GARÇA HSL	R$ 150,00
328.794.488-67	2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 150,00
145.732.388-59	2705	EMERSON DE CONTI MONICO	GARÇA HSL	R$ 150,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	GARÇA HSL	R$ 150,00
253.496.488-70	2563	EVANILDE A PEDROSO	GARÇA HSL	R$ 150,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARÇA HSL	R$ 150,00
228.986.908-21	2536	FERNANDA AP M P ANICHINI	GARÇA HSL	R$ 150,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E AMARAL	GARÇA HSL	R$ 150,00
294.647.348-17	2538	FRANCINEIDE AP DA P VASCO	GARÇA HSL	R$ 150,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARÇA HSL	R$ 150,00

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/02/2019

Data de Entrega: 06/02/2019

Valor dos Benefícios (R$): 15.950,00

Quantidade de Beneficiários: 108

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
257.207.358-79	2545	ILMA AFRO DOS S DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 150,00
285.929.258-60	2572	IRENE DOLORES S M PASSAMAI	GARÇA HSL	R$ 150,00
406.503.098-63	2546	ISABELA C VOLPONI	GARÇA HSL	R$ 150,00
362.796.228-19	2547	ISIS CRISTINE P CAIXETA	GARÇA HSL	R$ 150,00
835.171.385-68	2549	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	GARÇA HSL	R$ 150,00
063.011.488-94	2550	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	GARÇA HSL	R$ 150,00
145.879.088-60	2551	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	GARÇA HSL	R$ 150,00
092.975.248-18	2552	IZABEL PEREIRA BISPO	GARÇA HSL	R$ 150,00
303.659.758-18	2573	JANAINA FREITAS PELOSO	GARÇA HSL	R$ 150,00
303.154.708-01	2632	JANETE CRISTINA P PEREIRA	GARÇA HSL	R$ 150,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARÇA HSL	R$ 150,00
311.567.328-08	2574	JOSE BENEDITO B NETTO	GARÇA HSL	R$ 150,00
170.563.188-60	2554	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	GARÇA HSL	R$ 150,00
458.373.188-44	2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 150,00
314.115.548-84	2575	JULIANA L DA S IBIAPINO	GARÇA HSL	R$ 150,00
424.251.298-80	2558	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	GARÇA HSL	R$ 150,00
306.288.728-10	2560	LEIDE SABRINA JUSTINO	GARÇA HSL	R$ 150,00
439.163.558-56	2582	LILIANE BORTOLETO DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 150,00
266.435.168-03	2564	LUCIANA BERNAVA BALLES	GARÇA HSL	R$ 150,00
313.416.508-20	2585	LUCIMARA AP FERREIRA	GARÇA HSL	R$ 150,00
359.353.158-58	2566	LUIS FERNANDO ROCHA	GARÇA HSL	R$ 150,00
449.702.398-27	2567	LUIS GUSTAVO R GONCALVES	GARÇA HSL	R$ 150,00
015.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 150,00
028.318.958-47	2568	MARIA APARECIDA GARCIA	GARÇA HSL	R$ 150,00
096.363.488-71	2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	GARÇA HSL	R$ 150,00

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/02/2019

Data de Entrega: 06/02/2019

Valor dos Benefícios (R$): 15.950,00

Quantidade de Beneficiários: 108

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
882.610.344-53	2570	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	GARÇA HSL	R$ 150,00
161.881.788-43	2571	MARIA DA C S VERNASCHI	GARÇA HSL	R$ 150,00
430.433.698-31	2576	MARIANE DE A DE ALMEIDA	GARÇA HSL	R$ 150,00
385.905.828-25	2591	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	GARÇA HSL	R$ 150,00
017.813.009-50	2577	MARILDE INES GUARNIERI	GARÇA HSL	R$ 150,00
147.217.608-17	2578	MARLY VENANCIO J VEJAN	GARÇA HSL	R$ 150,00
086.369.308-39	2579	MARTA DETRANO R DE LIMA	GARÇA HSL	R$ 150,00
355.513.258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARÇA HSL	R$ 150,00
415.625.868-82	2588	MAYARA GAIA S DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 150,00
392.277.738-43	2583	MAYARA V N DE MORAIS	GARÇA HSL	R$ 150,00
257.269.668-13	2505	MELISSA MANARESI BASSO	GARÇA HSL	R$ 150,00
339.603.248-98	2587	PATRICIA R L DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 150,00
141.327.438-29	2638	PAULO H TRAMONTINI	GARÇA HSL	R$ 150,00
316.618.568-29	2589	PRISCILA C A E DOS REIS	GARÇA HSL	R$ 150,00
400.940.688-79	2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 150,00
344.949.028-10	2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	GARÇA HSL	R$ 150,00
330.214.058-43	2592	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	GARÇA HSL	R$ 150,00
381.127.748-03	2593	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 150,00
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO	GARÇA HSL	R$ 150,00
148.749.688-56	2596	RITA DE C M DE A FRANCISCO	GARÇA HSL	R$ 150,00
269.084.118-50	2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 150,00
424.572.758-65	2598	ROBERTO CARLOS GOMES	GARÇA HSL	R$ 150,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARÇA HSL	R$ 150,00
147.640.468-22	2600	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	GARÇA HSL	R$ 150,00
145.879.358-32	2601	ROSANE H DE ANDRADE	GARÇA HSL	R$ 150,00

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/02/2019

Data de Entrega: 06/02/2019

Valor dos Benefícios (R$): 15.950,00

Quantidade de Beneficiários: 108

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
292.423.788-28	2602	ROSE L DA S VASCONCELOS	GARÇA HSL	R$ 150,00
161.886.938-88	2603	ROSE MARY RODRIGUES	GARÇA HSL	R$ 150,00
325.966.288-05	2604	ROSELY R DOS S ALVES	GARÇA HSL	R$ 150,00
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO	GARÇA HSL	R$ 150,00
006.642.069-56	2606	SANDRA E M DE COSTANTINO	GARÇA HSL	R$ 150,00
246.240.758-89	2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	GARÇA HSL	R$ 150,00
058.314.868-93	2612	SILVIA REGINA S DA COSTA	GARÇA HSL	R$ 150,00
167.742.108-80	2613	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 150,00
354.589.058-90	2615	TALITA PARANHOS DE FREITAS	GARÇA HSL	R$ 150,00
428.211.358-82	2616	TATIANE CRISTINA M PAES	GARÇA HSL	R$ 150,00
338.359.298-79	2617	THAISA CRISTINA K MORENO	GARÇA HSL	R$ 150,00
296.337.278-71	2619	VANESSA DA C D GONZALES	GARÇA HSL	R$ 150,00
226.186.558-93	2607	VERIDIANE GIROTTO	GARÇA HSL	R$ 150,00
269.562.978-84	2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	GARÇA HSL	R$ 150,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON G MENDES	GARÇA HSL	R$ 150,00

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/02/2019

Data de Entrega: 06/02/2019

Valor dos Benefícios (R$): 525,00

Quantidade de Beneficiários: 4

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
174.580.258-40	17458025840	ADRIANA MARIA DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
435.767.788-29	43576778829	ANDERSON PIMENTA	GARÇA HSL	R$ 125,00
426.921.598-45	42692159845	HUDSON CALISTO DE BRITO	GARÇA HSL	R$ 125,00
170.561.788-39	17056178839	RUTE HELENA NOGUEIRA	GARÇA HSL	R$ 150,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
SEDE	GARÇA HSL	01/02/2019	06/02/2019	4	R$ 525,00
SEDE	GARÇA HSL	01/02/2019	06/02/2019	108	R$ 15.950,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	112	R$ 16.475,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 16.475,00
TOTAL	R$ 16.475,00

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:10
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090169709401293381658220009978200001647890
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	30.607
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	16.478,90
VALOR COBRADO	16.478,90

NR.AUTENTICACAO 2.05D.571.3E9.2A9.D4A

PARTE NF 59437. 16.475,00

PARTE NF 6190562. 3,90

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20190205u4786693400017 4

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 59437 Série A5, emitido em 01/02/2019

Código de Verificação
2D4Z-JPW5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**
Nome/Razão Social: **TICKET SERVIÇOS S.A**
Endereço: **AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, 4º, 6º e 7º Andares, - Pinheiros - CEP: 05425-070**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **dp@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 112 R$16.475,00
Tarifa de Gestao de Cobranca R$3,90
Ped.:20030356 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$ 0,44
Data de Vencimento: 06/03/2019
VALOR TOTAL: R$16.478,90

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3,90

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**3,90**	**2,00%**	**0,07**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 59437 Série A5, emitido em 01/02/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2019;

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090169709401293381658220009978200001647890
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	30.607
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	16.478,90
VALOR COBRADO	16.478,90

NR.AUTENTICACAO 2.05D.571.3E9.2A9.D4A

PARTE NF 59437. 16.475,00

PARTE NF 6190562. 3,90

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

getmed

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV
17016-160 BAURU - SP
FONE: (14) 3222-4445

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.029.049
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1201 6318 7200 0110 5500 1000 0290 4915 6115 6089

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. TERCEIROS		135180866396979 12/12/2018 17:48:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.227.116.110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/12/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

001 06/03/2019 1.227,80

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	1.227,80

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	125,24	**1.227,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR L	0-EMITENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA	BAURU			SP	209.227.116.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
014193	CABECA DE RADIO INCOMEPE 18X15MM COD. FABRICANTE: 1231815 REG. ANVISA: 10395270082 LOTE: 050672 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: 01/03/2023	90213110	040	5102	PC	1	1.227,80	1.227,80	0,00	0,00		125,24

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/01/2019
ASSINATURA:

LANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 125,24 (10,20%) Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011. NOME DO PACIENTE.: ANDERSON OTAVIO DOS SANTOS LISSER NOME DO CIRURGIAO: DR CLAUDINEI PEREIRA DE SOUZA DATA DA CIRURGIA.: 05/12/2018 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04. CONVENIO SUS MATERIAL RETORNADO PELA SIMPLES SAIDA NR. 007122	

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/12/2018 VALOR TOTAL: 1.227,80 DESTINATARIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, VILA WILLIANS, 17400-000-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.029.049 SÉRIE 1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:10
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891118100038683022817260031004178200000122780
BENEFICIARIO:
AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA
NOME FANTASIA:
AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA
CNPJ: 30.987.714/0001-04
SACADOR AVALISTA:
GETMED DIST. MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.608
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.227,80
VALOR COBRADO	1.227,80

NR.AUTENTICACAO 8.91B.913.CC7.ED6.0C5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SERV TODO
SUPERMERCADOS

UP 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 000.032.878
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0100 0009 9300 0606 5500 1000 0328 7810 0129 1656

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	135190071528337 30/01/2019 10:23:38

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	30/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	30/01/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			10:23:13

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	02/03/2019
Valor R$	112,93

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
44,28	7,97	0,00	0,00	112,93

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	**112,93**

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	Aliq. ICMS
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib: R$ 0,48 Federal e 0,80 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	3,00	3,79	0,00	11,37	0,00	0,00	0,00
7897005101305	CHOC GRANULADO KININO 12X500G Val. Aprox. Trib: R$ 3,89 Federal e 3,85 Estadual	7897005101305	18063220	060	5929	UNID	2,00	10,69	0,00	21,38	0,00	0,00	0,00
7897829601555	REFRIG NOROESTE GUARANA PET 2L Val. Aprox. Trib: R$ 5,34 Federal e 6,46 Estadual	7897829601555	22021000	060	5929	UNID	10,00	3,59	0,00	35,90	0,00	0,00	0,00
7898234850125	MIST BOLO NITA CHOC 12X450G Val. Aprox. Trib: R$ 5,96 Federal e 5,31 Estadual	7898234850125	19012000	000	5929	UNID	12,00	3,69	0,00	44,28	44,28	7,97	18,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 31/01/19
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
NFCe Ref. (3519 0100 0009 9300 0606 6501 0000 0325 1113 0101 5251) VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 30/01/2019 CHAVE DE ACESSO 35190100000993000606650100000325111301015251 Valor Aproximado dos Tributos R$: 15,67 Federal e 16,42 Estadual Fonte IBPT/empresometro.com.br Chave: D529CB ANIVERSARIANTES DO MES	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/01/2019 10:22:52

Logus Retail - 4.0.43.11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:10
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080061694652102055570002878160000011293
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	30.609
DATA DE VENCIMENTO	02/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	112,93
VALOR COBRADO	112,93

NR.AUTENTICACAO 5.B69.77B.728.8E2.F0C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 18:15:56
306203062 SEGUNDA VIA 0062
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	367.282,29

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

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	0.407.249.333.65E.F1A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS 000073
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
50

Data e Hora da Emissão	06/03/2019 10:49:27	Competência	6/3/2019	Código de Verificação	348156570
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	

Discriminação do Serviço

serviços de contabilidade

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 no 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	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.10
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: 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: 07/03/2019

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: E.25A.7C8.612.617.3B4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
78

Código de Verificação de Autenticidade
EA3BT297N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/03/2019 às 10:42:10

Chave de Acesso
5539DOUF8HHML6RJL2D1FS851HCMG20K

Para certificação da autenticidade acesse http://187.8.116.50:5661/isswb, 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
				05/03/2019

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
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	rogeriomiotello@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
1,00	UN	Serviços Administrativos	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0,00%	0000170000002	8219999		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO - 06801789880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EA3BT297N**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 07/03/2019

DOCUMENTO: 030702
AUTENTICACAO SISBB: 8.678.4A0.2DE.971.8E9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000077

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV
17016-160 BAURU - SP
FONE: (14) 3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.029.050
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3518 1201 6318 7200 0110 5500 1000 0290 5010 6278 4140

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. TERCEIROS		135180866400360 12/12/2018 17:49:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.227.116.110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/12/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP		ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

001 07/03/2019 7.126,00

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	7.126,00

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	726,86	**7.126,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR L	0-EMITENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA	BAURU			SP	209.227.116.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
005972	PLACA EM T OBLIQUA DIREITA 3X3 FUROS TITANIO COD. FABRICANTE: 6129 01 REG. ANVISA: 10223710111 LOTE: T06104 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PE	1	3.120,00	3.120,00	0,00	0,00		318,24
006029	PLACA ANGULADA EM TITANIO 09X06 FUROS (UMERO PROXIMAL) COD. FABRICANTE: 6132 03 REG. ANVISA: 10223710111 LOTE: T05017 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PE	1	3.980,00	3.980,00	0,00	0,00		405,96
005948	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ. DE BLOQ. 3,5X16MM COD. FABRICANTE: 1403 REG. ANVISA: 10223710098 LOTE: 1365G17 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PE	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
005949	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ. DE BLOQ. 3,5X18MM COD. FABRICANTE: 1404 REG. ANVISA: 10223710111 LOTE: 0894G16 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PE	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
005952	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ. DE BLOQ. 3,5X24MM TITANIO COD. FABRICANTE: 1407 REG. ANVISA: 10223710098	90211020	040	5102	PE	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 726,86 (10,20%) Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011. NOME DO PACIENTE: APARECIDA DE FATIMA CARDOSO CORREA NOME DO CIRURGIAO: DR CLAUDINEI PEREIRA DE SOUZA DATA DA CIRURGIA: 05/12/2018 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04. CONVENIO SUS SUS: 0702031348	

LANÇADO

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/12/2018 VALOR TOTAL: 7.126,00 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, VILA WILLIANS, 17400-000-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 43.489.757-7 DATA DE RECEBIMENTO: 24/01/2019 ASSINATURA:

NF-e
000.029.050
SÉRIE 1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:10
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269502894193000470000978210000712600
BENEFICIARIO:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL
NOME FANTASIA:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL
CNPJ: 68.408.426/0001-12
SACADOR AVALISTA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASS HOSPITALAR BENE BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.703
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.126,00
VALOR COBRADO	7.126,00

NR.AUTENTICACAO 7.247.A62.696.5D8.BC8

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 000.000.797 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 000.000.797
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0221 6166 1400 0172 5500 1000 0007 9710 0084 0071

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		135190088528661 - 05/02/2019 16:33
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	05/02/2019
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	223,03

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	223,03

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
28	BATATA	07049000	0400	5102	KG	30,0000	3,1900	95,70					
132	CHUCHU	08061000	0400	5102	KG	5,0000	4,2000	21,00					
9	CEBOLINHA	07049000	0400	5102	KG	4,0000	2,0000	8,00					
91	MELANCIA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	1,8900	18,90					
7	ALFACE CRESPA	07049000	0400	5102	KG	4,0000	2,8000	11,20					
122	RUCULA	08061000	0400	5102	MÇS	6,0000	3,0000	18,00					
10	COUVE MANTEIGA	07049000	0400	5102	KG	4,0000	3,0000	12,00					
105	REPOLHO	08061000	0400	5102	KG	4,0000	2,4900	9,96					
27	PEPINO	07049000	0400	5102	KG	2,0000	2,9000	5,80					
13	VAGEM	07049000	0400	5102	KG	0,3000	9,9000	2,97					
5	TOMATE SALADA	07049000	0400	5102	KG	5,0000	3,9000	19,50					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 13/2/19

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
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:10
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300004910014378210000022303
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	30.704
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	223,03
VALOR COBRADO	223,03

NR.AUTENTICACAO 5.C22.BCB.372.C65.B49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/03/2019 - 09:15:45

000081

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	233.512,65	121	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	02/2019	07/03/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
18.681,01	0,00	18.681,01

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2019

858000001867 810101791907 307626050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/03/2019 - 09:15:45

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	233.512,65	121	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	02/2019	07/03/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
18.681,01	0,00	18.681,01

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2019

858000001867 810101791907 307626050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001867 810101791907 307626050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO JAM
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES		209.75513.41-3	14/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,31		0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	01			03222
2.262,25	0,00	0,00	203,60			180,99		0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	04/01/2019	01	05			03222
2.368,95	0,00	0,00	213,20			189,52		0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
AIDA MARIA FERREIRA		120.23503.29-0	01/12/2018	01	01			03222
2.265,94	0,00	0,00	203,93			181,28		0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01	01	15/02/2019	P3	03222
2.144,06	0,00	0,00	192,96			171,53		0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01		16/02/2019	Z5	03222
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01	01			02235
3.964,74	0,00	0,00	436,12			317,17		0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO		204.01557.51-5	14/12/2018	01	01			02516
2.912,11	0,00	0,00	262,08			232,96		0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01			05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,82		0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01			03222
2.041,05	0,00	0,00	183,69			163,28		0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	19/02/2019	01				02235
1.270,25	0,00	0,00	101,62			101,62		0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01			03516
2.188,80	0,00	0,00	196,99			175,10		0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019	01				03222
614,15	0,00	0,00	49,13			49,13		0,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA		201.00576.01-4	01/12/2018	01	01			03222
2.410,02	0,00	0,00	216,90			192,80		0,00

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

280000

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001867 810101791907 307626050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		114.13539.90-9	12/02/2019	01				05143
885,27	0,00	0,00	70,82			70,83		0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,31		0,00
ANDERSON PIMENTA		160.13720.52-6	11/01/2019	01				03222
1.842,45	0,00	0,00	165,82			147,39		0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01			02236
3.388,36	0,00	0,00	372,71			271,06		0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01	31/01/2019	P3	03222
1.841,46	0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01		01/02/2019	Z5	03222
ANDREIA LIMA PIOLA		128.78388.18-8	01/12/2018	01	01			02237
3.011,95	0,00	0,00	331,31			240,96		0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		126.89977.14-3	01/12/2018	01	01	19/02/2019	P3	05134
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,83		0,00
APARECIDA DOS SANTOS		123.74613.26-9	01/12/2018	01	01			05134
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,83		0,00
ARIELE RASTELLI VOLL		161.53899.67-7	01/12/2018	01	01			04221
1.445,22	0,00	0,00	115,61			115,61		0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01			04141
1.531,06	0,00	0,00	122,48			122,48		0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA		137.50059.93-3	01/12/2018	01	01	23/01/2019	Q1	03222
1.854,58	0,00	0,00	166,91			148,36		0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		209.66451.58-3	01/12/2018	01	01	14/02/2019	P3	05134
1.397,81	0,00	0,00	111,82			111,82		0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		209.66451.58-3	01/12/2018	01		15/02/2019	Z5	05134
CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA		165.37883.88-2	01/12/2018	01	01			05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,82		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0083

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001867 810101791907 307626050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		268.08230.29-1	22/01/2019	01				03222
1.842,45	0,00	0,00	165,82			147,39		0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01	01			04110
1.900,77	0,00	0,00	171,06			152,06		0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	01/12/2018	01	01			03222
1.900,56	0,00	0,00	171,05			152,04		0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO		106.71571.79-3	03/12/2018	01	01	27/02/2019	P3	07823
1.738,65	0,00	0,00	139,09			139,10		0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO		106.71571.79-3	03/12/2018	01		28/02/2019	Z5	07823
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS		212.15695.31-6	01/12/2018	01	01			05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,82		0,00
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		209.99875.46-3	01/12/2018	01	01			03222
1.844,73	0,00	0,00	166,02			147,57		0,00
EDNA SATIRO FERREIRA		209.48795.83-7	01/12/2018	01	01			05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,82		0,00
EDSON DA SILVA		120.66074.38-3	03/12/2018	01	01			04110
1.900,77	0,00	0,00	171,06			152,07		0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA		127.45608.15-2	01/02/2019	01	05			02235
3.338,41	0,00	0,00	367,22			267,08		0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA		209.89105.02-9	03/12/2018	01	01	14/02/2019	P1	05143
1.397,79	0,00	0,00	111,82			111,82		0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	01			03222
2.269,41	0,00	0,00	204,24			181,56		0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01			04110
1.687,93	0,00	0,00	135,03			135,04		0,00
ELISANGELA PEDROSO DA SILVA		128.69453.15-0	01/12/2018	01	01	01/02/2019	J	03222
61,38	153,45	153,45	17,18			17,19		0,00
ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO		126.07451.18-5	03/12/2018	01	01			04131
1.684,68	0,00	0,00	134,77			134,78		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0084

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001867 810101791907 307626050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
ELTON DOUGLAS DA SILVA		127.42924.14-2	01/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
EMERSON DE CONTI MONICO		148.73138.47-3	15/12/2018	01	01			04110
1.445,22	0,00	0,00	115,61			115,61		0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01			04131
1.684,68	0,00	0,00	134,77			134,77		0,00
EVANILDE ANDREACA PEDROSO		126.89084.15-7	15/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHI		127.93999.17-4	01/12/2018	01	01			05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,83		0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01			04221
1.445,22	0,00	0,00	115,61			115,62		0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		129.05328.18-7	01/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	01			03222
2.302,48	0,00	0,00	207,22			184,20		0,00
HUDSON CALISTO DE BRITO		165.78196.07-3	08/01/2019	01	05	04/02/2019	J	03222
246,67	130,30	130,30	30,15			30,15		0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		209.48798.11-9	01/12/2018	01	01			03222
2.242,26	0,00	0,00	201,80			179,38		0,00
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI		128.14672.22-5	01/01/2019	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01			02234
3.224,46	0,00	0,00	354,69			257,95		0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01			02235
3.107,36	0,00	0,00	341,80			248,59		0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO		162.07152.03-5	01/12/2018	01	01			05134
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,82		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0083

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001867 810101791907 307626050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
IVANILDE PEREIRA IZIDORO		120.67378.17-3	01/12/2018	01	01		04222
1.445,22	0,00	0,00	115,61			115,62	0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1	01/12/2018	01	01		05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,83	0,00
IZABEL PEREIRA BISPO		125.48784.31-4	01/12/2018	01	01		05134
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,83	0,00
JANAINA FREITAS PELOSO		203.17719.19-4	13/12/2018	01	01		02234
3.219,59	0,00	0,00	354,15			257,56	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN		200.81824.65-8	01/12/2018	01	01		03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,31	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.041,05	0,00	0,00	183,69			163,28	0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO		124.59891.40-9	01/12/2018	01	01		05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,83	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA		127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
2.180,10	0,00	0,00	196,20			174,41	0,00
JUAN CARLOS DOS SANTOS		200.81821.79-9	01/12/2018	01	01		04221
1.445,22	0,00	0,00	115,61			115,61	0,00
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,83	0,00
LARISSA SILVA ROCHA BRENE		140.86480.52-9	01/12/2018	01	01		03222
2.230,73	0,00	0,00	200,76			178,45	0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO		126.81687.14-6	01/12/2018	01	01		05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,83	0,00
LILIANE BORTOLETO DA SILVA		126.57346.18-0	14/12/2018	01	01		03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,32	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,32	0,00
LUCIA NOGUEIRA SOARES		164.23818.03-8	13/02/2019	01			05143
838,68	0,00	0,00	67,09			67,09	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0086

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001867 810101791907 307626050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
LUCIANA BERNAVA BALLES		126.34230.14-3	01/12/2018	01	01	20/02/2019	P1	02235
3.175,61	0,00	0,00	349,31			254,05		0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	17/12/2018	01	05	11/02/2019	P3	03222
1.841,44	0,00	0,00	239,03			147,32		0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	17/12/2018	01		13/02/2019	Z5	03222
LUIS FERNANDO ROCHA		163.78620.49-1	01/12/2018	01	01			04221
1.547,99	0,00	0,00	123,83			123,83		0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES		206.49184.17-8	01/12/2018	01	01			03222
1.839,31	0,00	0,00	165,53			147,14		0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01			03222
1.890,07	0,00	0,00	170,10			151,21		0,00
MARIA APARECIDA GARCIA		126.88846.17-7	01/12/2018	01	01			05132
1.397,92	0,00	0,00	111,83			111,84		0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01			03222
2.184,44	0,00	0,00	196,59			174,76		0,00
MARIA CRISTINA TEICHEIRA		120.67375.91-3	01/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI		128.21230.15-1	01/12/2018	01	01			05132
1.397,92	0,00	0,00	111,83			111,84		0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01			02234
2.690,37	0,00	0,00	242,13			215,22		0,00
MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA		204.89211.16-4	14/12/2018	01	01			03222
1.563,80	0,00	0,00	125,10			125,10		0,00
MARILDE INES GUARNIERI		126.51163.17-3	01/12/2018	01	01			02235
3.107,36	0,00	0,00	341,80			248,59		0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		123.57975.01-8	01/12/2018	01	01	31/01/2019	P3	05132
1.397,93	0,00	0,00	111,83			111,84		0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		123.57975.01-8	01/12/2018	01		01/02/2019	Z5	05132

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0087

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001867 810101791907 307626050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01			03542
2.502,24	0,00	0,00	225,20			200,18		0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01				03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,31		0,00
MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS		201.67053.49-8	18/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,31		0,00
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS		207.78143.30-3	01/12/2018	01	01			02235
3.229,19	0,00	0,00	355,21			258,33		0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01			02235
3.901,23	0,00	0,00	429,13			312,10		0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,31		0,00
PAULO HENRIQUE TRAMONTINI		123.24026.24-6	03/12/2018	01	01			04102
5.856,71	0,00	0,00	642,33			468,54		0,00
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01	01	07/02/2019	P3	04221
1.204,36	0,00	0,00	96,34			96,35		0,00
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01		08/02/2019	Z5	04221
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01		10/02/2019	P1	04221
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01			03222
2.297,88	0,00	0,00	206,80			183,83		0,00
PRISCILA PEREIRA MANTUANI		135.70715.89-1	19/12/2018	01	01			04221
1.445,22	0,00	0,00	115,61			115,61		0,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA		201.01323.27-6	08/01/2019	01				03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,31		0,00
RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO		133.76738.81-4	01/12/2018	01	01			04221
1.445,22	0,00	0,00	115,61			115,61		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0088

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001867 810101791907 307626050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	01/12/2018	01	01			03222
1.563,80	0,00	0,00	125,10			125,10		0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01			03222
2.232,86	0,00	0,00	200,95			178,63		0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01			03222
2.238,78	0,00	0,00	201,49			179,11		0,00
RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCI		209.48704.96-3	01/12/2018	01	01			05132
1.397,92	0,00	0,00	111,83			111,83		0,00
ROBERTO CARLOS GOMES		165.57949.56-0	01/12/2018	01	01			05143
1.563,80	0,00	0,00	125,10			125,10		0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01			04101
2.159,38	0,00	0,00	194,34			172,76		0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA		209.99869.50-1	01/12/2018	01	01			05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,82		0,00
ROSANE HERMINIA DE ANDRADE		133.36666.72-3	01/12/2018	01	01			05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,83		0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01			04222
1.445,22	0,00	0,00	115,61			115,62		0,00
ROSE MARY RODRIGUES		124.41999.27-5	01/12/2018	01	01	17/02/2019	P3	03222
1.841,46	0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
ROSE MARY RODRIGUES		124.41999.27-5	01/12/2018	01		18/02/2019	Z5	03222
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		206.19512.51-7	01/12/2018	01	01			05132
1.397,92	0,00	0,00	111,83			111,83		0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01			05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,82		0,00
RUTE HELENA NOGUEIRA		124.50595.29-7	01/12/2018	01	01			05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,83		0,00
SANDRA ELISA MENDES DE COSTANTINO		125.67448.77-4	18/12/2018	01	01			03222
2.141,09	0,00	0,00	192,69			171,29		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

68

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001867 810101791907 307626050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SILVIA ANDREIA DA COSTA 2.324,65	0,00	125.54684.35-0 0,00	01/12/2018 209,21	01	01	185,98	03222 0,00
SILVIA REGINA SAURO DA COSTA 3.175,62	0,00	122.10909.16-5 0,00	01/12/2018 349,31	01	01	254,05	02235 0,00
SIMONE NEILDO DOS SANTOS 1.397,80	0,00	209.48801.53-5 0,00	01/12/2018 111,82	01	01	111,82	05143 0,00
TALITA PARANHOS DE FREITAS 1.841,45	0,00	128.52829.18-7 0,00	01/12/2018 165,73	01	01	147,32	03222 0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES 1.841,45	0,00	165.42183.04-4 0,00	01/12/2018 165,73	01	01	147,31	03222 0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO 3.159,70	0,00	128.20323.15-6 0,00	01/12/2018 347,56	01	01	252,78	02235 0,00
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES 1.583,75	0,00	128.22489.17-5 0,00	03/12/2018 126,70	01	01	126,71	04110 0,00
VERIDIANE GIROTTO 3.107,36	0,00	129.43928.15-3 0,00	19/12/2018 341,80	01	01	248,59	02235 0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA 1.761,98	0,00	203.24642.92-4 0,00	01/12/2018 158,57	01	01	140,95	04221 0,00
WASHINGTON GOMES MENDES 1.762,50	0,00	130.46161.93-9 0,00	01/12/2018 158,62	01	01	141,01	04221 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0000090

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001867 810101791907 307626050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
BARBARA DA SILVA PESSOA		160.25232.55-6		13			07823
0,01	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
VERA LUCIA VALSECHI		111.96377.77-9		13			03222
1.248,00	0,00	0,00	249,60			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

16.000.91

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001867 810101791907 307626050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
JOSE BENEDITO BERNARDES NETTO		127.35472.14-2	15/12/2018	01	01	13/02/2019	I1	03222
797,96	153,45	153,45	76,10			0,00		0,00
MARIANA FAUSTINO DUARTE		200.81833.80-0	05/01/2019	01		18/02/2019	I3	03222
1.057,93	293,87	293,87	108,13			0,00		0,00
MONICA REGINA TIOSSI GREGORATO		126.48131.18-5	05/01/2019	01		18/02/2019	I3	02235
2.333,00	536,21	536,21	252,86			0,00		0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR								
238.665,80	1.267,28	1.267,28	22.132,45			18.681,01		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

26

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001867 810101791907 307626050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nº DE CONTROLE: DivMPUOnw3n0000-2
Nº ARQUIVO: G8EvtmW7aYs0000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	124	233.228,90	283,75	237.417,79	1.267,28
13	2	1.248,01	0,00	1.248,01	0,00
TOTAIS:	126	234.476,91	283,75	238.665,80	1.267,28

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000001867 810101791907 307626050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: DivMPUOnw3n0000-2 N° ARQUIVO: G8EvtmW7aYs0000-6
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	233.228,90
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	283,75
QUANTIDADE TRABALHADORES	121

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
18.681,01	0,00	0,00	0,00	18.681,01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0094

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: DivMPUOnw3n0000-2 — Nº ARQUIVO: G8EvtmW7aYs0000-6
COMP: 02/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: — FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — BAIRRO: WILLIANS — CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA — UF: SP — CEP: 17400-000 — TELEFONE: 0014 3407 5064 — CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	20.277.87	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	22.132.45
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	1.854.58	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: — PERÍODO FINAL: — VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 — VALOR A COMPENSAR: 0.00 — VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 — VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 — VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	20 ANOS:	25 ANOS:
0.00	0.00	0.00
QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	2	I4:	0	J :	2	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	3	P2:	0	P3:	9	Q1:	1	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	8	Z6:	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0095

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000186-7	81010179190-7
	30762605084-3	53494610009-4
Data do pagamento		07/03/2019
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		02/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/03/2019
VALOR DEPOSITO		18.681,01
Valor Total		18.681,01

DOCUMENTO: 030705
AUTENTICACAO SISBB: 0.277.C27.CB1.409.71D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000040 - 1

Autenticidade
I5CK-OXMN

Data de Emissão
01/03/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCAL ATENDIMENTO PEDIATRICO ESPEC. EM ONCOLOGIA
CPF/CNPJ: 24.845.730/0001-51 **IM:** 67946 **IE:** **Fone:** 33162600
End: : DAS ESMERALDAS, AV,229 - CEP: 17516000
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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

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$ 1.900,00 - Aliq: 13,19%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**14.400,00**	**2,7178%**	**391,36**	**14.400,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 14.400,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 18.383-0

FAVORECIDO: MARCAL ATENDIMENTO PEDIATRICO ESPEC
CPF/CNPJ: 24.845.730/0001-51
VALOR: R$ 14.400,00
DEBITO EM: 07/03/2019

DOCUMENTO: 030706
AUTENTICACAO SISBB: 0.854.70E.D92.7E7.646

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:55:12
306203062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/03/2019
NR. DOCUMENTO 170.027.510.044.664
VALOR TOTAL 1.410,97
****** 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 7.3A0.E15.762.772.493

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:55:12
306203062 SEGUNDA VIA 0062

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/03/2019
NR. DOCUMENTO 550.141.000.073.055
VALOR TOTAL 1.168,63
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA C L CREPALDI BOTELHO
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 73.055-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO D.297.BEF.252.491.96A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:25:52
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 08/03/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.000.577
VALOR TOTAL 1.773,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PATRICIA R L DOS SANTOS
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 577-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO E.B6B.219.E4A.4F1.33A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:24:48
306203062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/03/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.235
VALOR TOTAL	2.910,57

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCIANA BERNAVA BALLES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.235-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO A.14F.7E1.DCA.64B.72F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

INSTRUMENTO PARTICULAR DE ARRENDAMENTO

E OUTRAS AVENÇAS

elo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, as partes, de um lado, a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA,** entidade filantrópica, com sede na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, no Município de Garça, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 48.209.233/0003-97, neste ato representada por seu representante legal em conformidade com seus atos constitutivos em anexo, doravante referida como ("ARRENDANTE"), e de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -AHBB**, inscrita no CNPJ sob o nº 45.349.461/0002-93, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16400-400, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Dr. ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 04.061.780-5 SSP/ RJ e do CPF nº 018.587.358-82, doravante simplesmente denominada como ("ARRENDATÁRIA") e ainda, a **PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA/SP**, com sede à Rua Praça Hilmar Machado de Oliveira n° 102, Centro, inscrita no CNPJ sob n° 44.518.371/0001-35, representado neste ato pelo Excelentíssimo Senhor Prefeito Sr. João Carlos dos Santos, na qualidade de "ANUENTE".

A **ARRENDANTE, ARRENDATÁRIA e ANUENTE,** em conjunto, referidas como ("PARTES"), considerando;

i.) QUE a **ARRENDANTE** está sob intervenção Municipal em conformidade com o Decreto Municipal 8.571/2017, instituído em 15 de setembro de 2017, alterado sob o Decreto 8.601/2017, na modalidade de requisição, no Hospital São Lucas, mantido pela Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, visando a manutenção da Assistência Médico- hospitalar no Município de Garça.

ii.) QUE a inviável situação econômica da **ARRENDANTE**, não lhe permite retornar de imediato suas atividades de forma eficiente e eficaz.

iii.) Que é urgente a necessidade da unidade hospitalar, ora denominado Hospital São Lucas, voltar a ser centro de excelência no atendimento médico hospitalar do Município de Garça e Região.

iv.) QUE a **ARRENDATÁRIA** possui qualificação como Organização Social de Saúde pelo Estado de São Paulo e ainda, também possui a mesma qualificação em diversos outros Municípios e ainda, sua comprovada excelência em Gestão de Unidades Especializadas de Serviços de Saúde do Sistema Único de Saúde (SUS); ora reconhecido pela Associação de Medicina Intensiva Brasileira – AMIB;

As PARTES têm, assim, entre si justo e contratado o presente Instrumento Particular de Arrendamento, que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E PRAZO DE VIGÊNCIA

O objeto deste contrato é o arrendamento pelo prazo de 15 (quinze) anos da **Unidade Hospital São Lucas**, matricula nº 20705 e cadastro na Prefeitura Municipal de Garça sob nº 16052500, ora definido como bens móveis e imóveis, descritos na relação em anexo, a qual rubricada fica fazendo parte integrante deste instrumento, visando exclusivamente o desenvolvimento das atividades de atendimentos hospitalares e demais serviços de média complexidade. Da área total arrendada a ARRENDATÁRIA **tem ciência e acorda que não estão inclusos neste a áreas já destinadas a outras locações da ARRENDANTE sendo a área destinada a endoscopia para Belluzzi, Belluzzi e Vasco Ltda. datado de 21/03/2016 e as destinadas a média complexidade junto a Prefeitura Municipal de Garça sendo a área conhecida como antigo laboratório e a do antigo Pronto Socorro com acesso pela rua Brigadeiro Machado.**

Parágrafo Primeiro A **ARRENDATÁRIA** para o cumprimento integral dos termos deste Contrato, atuará por meio de filial de número 45.349.461/0009-60nesta Comarca de Garça Estado de São Paulo.

Parágrafo Segundo O presente contrato iniciar-se-á a partir darevogação do Decreto Municipal 8.571/2017, instituído em 15 de setembro de 2017, alterado sob o Decreto 8.601/2017.

Parágrafo Terceiro Durante o prazo de vigência do presente instrumento, a **ARRENDANTE** não poderá alienar, vender, ceder, transferir, hipotecar, penhorar ou onerar com quaisquer encargos os bens móveis e imóveis objeto deste instrumento descritos na relação em anexo, exceto os já de conhecimento da ARRENDATÁRIA, tais como Receita Federal, Caixa Econômica Federal-FGTS, SAAE e outras.

Parágrafo Quarto Em razão das atividades a serem desenvolvidas serem de interesse público, o presente instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, podendo ser rescindido somente em caso de comprovação legal de descumprimento de quaisquer de suas Cláusulas ou condições ou a qualquer tempo, em face de superveniência de impedimento legal, que o torne formal ou materialmente inexequível.

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO

A **ARRENDANTE** pelo arrendamento pagará a **ARRENDATÁRIA** a importância de **R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais)**, mensalmente todo dia 7 (sete), iniciando os pagamentos no mês seguinte ao término da intervenção.

Parágrafo Primeiro Fica estipulado entre as partes que o valor pago a título de arrendamento servirá para pagamentos do **passivo em aberto**, contraído pela **ARRENDANTE,** sendo obrigação da ARRENDANTE enviar mensalmente a planilha detalhada para pagamentos das obrigações, seguindo a **ordem preferencial de**

pagamentos de obrigações trabalhista e tributárias até o limite do valor mensal estipulado.

Parágrafo Terceiro Valores do arrendamento não pagos nas datas oportunas serão acrescidos de multa moratória de 10% (dez por cento), de juros de 1% (um por cento) por mês ou fração e de atualização monetária, calculada com base no índice IGP-M (FGV) - ou outro índice que o substitua, ambos (juros e atualização monetária) apurados desde o vencimento até a data de seu efetivo pagamento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

A **ARRENDANTE** transfere para a **ARRENDATÁRIA** a posse e cede o direito de uso e fruição dos bens móveis e imóveis descritos na relação em anexo, a partir de quando a ARRENDATÁRIA assume a obrigação de quitar o IPTU, despesas com água, esgoto e energia elétrica, todos os tributos inerentes aos seus objetivos sociais e também a obrigação de providenciar a manutenção e revisão de todos os equipamentos, máquinas, instrumentos, móveis e utensílios pelo período abrangido pelo presente arrendamento.

Parágrafo Primeiro A **ARRENDATÁRIA** se compromete a utilizar os bens apenas para realizar as atividades descritas no seu contrato social e dentro das instalações objeto do arrendamento.

Parágrafo Segundo Findo o prazo do **ARRENDAMENTO**, a **ARRENDATÁRIA** se compromete a devolver todos os bens móveis e imóveis descritos na relação em anexo, no mesmo estado em que se encontravam no início do arrendamento, salvo quanto as depreciações e desgastes de qualquer natureza decorrentes de sua utilização normal.

Parágrafo Terceiro As acessões (construções) e benfeitorias úteis e necessárias realizadas pela **ARRENDATÁRIA**, previamente autorizadas pela **ARRENDANTE** mediante o fornecimento e acesso, não se limitando a estes, a todos os dados incluindo planilhas de custos detalhadas bem como projetos e demais documentos que venha a solicitar para a devida autorização, não existentes antes da assinatura do presente instrumento, serão indenizadas pela **ARRENDANTE**, em valores da época em que foram realizadas, corrigidos monetariamente pelos mesmos índices de correção monetária, previstos no presente instrumento para o valor do arrendamento, a serem pagas na data de extinção do presente contrato.

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Parágrafo Quarto A **ARRENDATÁRIA** terá o direito de reter os bens arrendados, bem como utilizá-los sem qualquer ônus, até que receba o valor integral do ressarcimento estipulado, bem como retirar os bens de sua propriedade na forma prevista no parágrafo quinto.

Parágrafo Quinto No encerramento do prazo de vigência do presente instrumento, a **ARRENDATÁRIA** terá o direito de retirar da unidade arrendada todos os equipamentos,

acessórios, partes, peças e bens móveis considerando o conceito dado pelo artigo 82 do Código Civil de sua propriedade ou incorporados a ele por sua pessoa. Resguardado o direito de preferência da **ARRENDANTE** no caso de alienação de referidos equipamentos, no prazo previsto na Clausula Quarta do presente instrumento.

Parágrafo Sexto A **ANUENTE** declara que concorda com a presente transação e se compromete a revogar na forma da Lei o Decreto Municipal 8.571/2017, instituído em 15 de setembro de 2017, alterado sob o Decreto 8.601/2017, devolvendo assim a posse do imóvel e móveis objeto deste instrumento para a **ARRENDANTE** para que o negócio se concretize.

Parágrafo Sétimo O **ARRENDATÁRIA** poderá sub locar parte do imóvel arrentando, sem que isto gere qualquer direito a **ARRENDANTE**.

CLÁUSULA QUARTA – DO DIREITO DE PREFERÊNCIA

A **ARRENDANTE**, após o encerramento do prazo previsto e mesmo após o encerramento do arrendamento, na hipótese de pretender alienar quaisquer dos bens móveis e imóveis descritos na relação em anexo, deverá oferecer previamente para a **ARRENDATÁRIA** para exercer, facultativamente, no prazo de 30 (trinta) dias contados de sua notificação, o seu direito de preferência de adquirir o bem objeto da alienação.

CLÁUSULA QUINTA – NOTIFICAÇÕES

Todas as notificações e demais comunicações entre as PARTES deverão ser por escrito e enviadas aos endereços constantes do preâmbulo deste instrumento.

CLÁUSULA SEXTA – DOS ENCARGOS / RESPONSABILIDADE

Este contrato não estabelece nenhum vínculo empregatício de responsabilidade da **ARRENDANTE** com relação ao pessoal que a **ARRENDATÁRIA** empregar, direta ou indiretamente, no período de vigência desse contrato, incluindo eventuais prorrogações.

Após o início efetivo do presente contrato a única responsável como empregadora é a **ARRENDATÁRIA**, a qual deverá iniciar o contrato de trabalho com os empregados que desenvolverão suas atividades, correndo por suas expensas todas as despesas com pessoal, inclusive os encargos decorrentes de legislação vigente, seja trabalhista, previdenciária, securitária ou qualquer outra, mesmo que decorrente de eventual demanda na esfera trabalhista, inclusive custas, honorários e demais verbas, encargos ou ônus decorrentes da ação judicial.

Além da relação civil, aqui pactuada, não se estabelece entre as partes, por força deste Contrato, qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária, subsidiária ou isoladamente, principalmente no que tange às responsabilidades trabalhistas, previdenciárias, acidentes de trabalho e

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

securitárias das dívidas da **ARRENDANTE**.

Em nenhuma hipótese, a **ARRENDATÁRIA** será considerada como sucessora de qualquer das obrigações da **ARRENDANTE**, independente da natureza de tais obrigações, principalmente trabalhista, cabendo a **ARRENDANTE**, tomar todas as precauções para evitar tal responsabilização, porém, poderá a **ARRENDATÁRIA** reter do pagamento mensal, caso seja responsabilizada por dívida da **ARRENDANTE**, em caso de prejuízos suportados.

CLÁUSULA SETIMA - DISPOSIÇÕES GERAIS

O presente instrumento e seus Anexos consubstanciam toda a relação contratual entre as PARTES, ficando sem validade e eficácia quaisquer outros documentos aqui não mencionados e já assinados, correspondências já trocadas entre as PARTES, bem como quaisquer anteriores entendimentos verbais, salvo os eventuais acordos firmados entre as PARTES que estabelecem regras que prevaleçam sobre as previstas no presente instrumento.

Cada uma das PARTES arcará com suas próprias despesas, direta ou indiretas, que tenham sido incorridas nas tratativas e na elaboração deste Contrato ou consecução e execução das operações nele previstas. Sem qualquer limitação, tais despesas incluirão os honorários e despesas de todos os advogados, contadores e outros profissionais envolvidos.

Este contrato não implica qualquer forma de sociedade, associação, parceria ou relação de outra natureza, por se constituir apenas no arrendamento de bens firmado entre as PARTES.

As PARTES declaram que o presente Contrato é firmado em caráter irrevogável e irretratável.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

As partes acordam em caráter irrevogável que a **ARRENDANTÁRIA** se manterá o nome fantasia **"HOSPITAL SÃO LUCAS"** em todas as suas atividades, inclusive propagandas e marketing de todas as espécies, não podendo suprimir o nome na fachada frontal do imóvel, porém a será permitindo a anexação àquele de outro nome que represente a(s) sua(s) marca(s).

Este Contrato apenas poderá ser alterado por instrumento escrito assinado pelas PARTES.

Este Contrato obriga suas PARTES, bem como seus herdeiros e sucessores a qualquer título.

As PARTES declaram que possuem plenos poderes para formalizarem a operação objeto deste contrato.

A tolerância de qualquer uma das PARTES, em relação a eventuais infrações da outra, não importará em modificação contratual, novação ou renúncia a direito, devendo ser considerada mera liberalidade da citada PARTE.

Na hipótese de qualquer disposição ou parte de qualquer disposição deste instrumento ser tida como nula, anulada ou inexequível, por qualquer motivo, essa disposição será suprimida e não terá nenhuma força e efeito, prevalecendo as demais. Entretanto, se esta disposição suprimida prejudicar a execução deste Contrato, as demais disposições serão modificadas para preservar sua exequibilidade.

As partes contratantes elegem o foro da comarca de Garça/SP, com preferência sobre qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justas e acordadas, assinam o presente Contrato, em 5 (cinco) vias de igual teor e forma, todas devidamente rubricadas, juntamente com as testemunhas abaixo indicadas.

Garça/SP, 29 de novembro de 2018.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
ARRENDANTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL –AHBB
ARRENDATÁRIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA/SP
ANUENTE

TESTEMUNHA 1
Nome: Ilmo Hernandes
RG: 44587016-3

TESTEMUNHA 2
Nome:
RG: 21.755.126-6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:09:54
306203062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/03/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.040.032
VALOR TOTAL 22.207,26
****** 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 8.283.C6D.E05.D8F.DAC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:23:48
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	08/03/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.106.413
VALOR TOTAL	2.915,42

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JANAINA FREITAS PELOSO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 106.413-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 8.612.F71.908.F18.F89

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:25:53
306203062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/03/2019
NR. DOCUMENTO	170.290.510.021.445
VALOR TOTAL	1.482,21

****** 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 6.397.0EC.9E5.14D.D91

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:55:12
306203062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/03/2019
NR. DOCUMENTO 170.290.510.197.965
VALOR TOTAL 1.339,09
****** 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 9.601.84B.363.981.B0B

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:27:00
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 08/03/2019
NR. DOCUMENTO 556.605.000.021.218
VALOR TOTAL 2.758,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VERIDIANE GIROTTO
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 21.218-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

==========

NR.AUTENTICACAO F.73A.115.A80.CFB.F1D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:23:02
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 08/03/2019
NR. DOCUMENTO 556.605.000.026.813
VALOR TOTAL 1.800,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EVANILDE ANDREACA PEDROSO
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 26.813-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 0.01C.035.C45.64C.88F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:21:49
306203062 SEGUNDA VIA 0053
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/03/2019
NR. DOCUMENTO 556.673.000.198.706
VALOR TOTAL 1.826,91
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DENISE BOTELHO ANDRIETTA
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 198.706-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 8.505.176.2A1.CE5.6FA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.17
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 11.133-3

FAVORECIDO: ANDERSON PIMENTA
CPF/CNPJ: 435.767.788-29
VALOR: R$ 1.801,63
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030800
AUTENTICACAO SISBB: E.A56.B6C.E9D.BCC.CD0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0047
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 1205-X - POMPEIA
CONTA: 18.522-0

FAVORECIDO: ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES
CPF/CNPJ: 324.781.538-40
VALOR: R$ 1.800,72
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030801
AUTENTICACAO SISBB: B.2AE.65D.788.9E3.1A1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.17
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: 8.912-5

FAVORECIDO: EMERSON DE CONTI MONICO
CPF/CNPJ: 145.732.388-59
VALOR: R$ 1.454,61
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030801
AUTENTICACAO SISBB: 3.76C.267.15F.619.38A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 3.985-3

FAVORECIDO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ: 266.886.928-56
VALOR: R$ 2.199,65
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030802
AUTENTICACAO SISBB: 9.ADD.C8C.DE3.3BA.642

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.11
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 22.458-4

FAVORECIDO: AGUIDA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 134.558.308-70
VALOR: R$ 1.828,32
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030803
AUTENTICACAO SISBB: 5.F4E.437.4FC.BD0.077

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.17
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 11.859-1

FAVORECIDO: LUCIA NOGUEIRA SOARES
CPF/CNPJ: 223.943.858-47
VALOR: R$ 896,59
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030803
AUTENTICACAO SISBB: C.437.A5B.405.44D.52F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.11
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.547-1

FAVORECIDO: ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE
CPF/CNPJ: 430.483.788-55
VALOR: R$ 2.076,10
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030805
AUTENTICACAO SISBB: 2.8EE.E78.CF5.C7C.93F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.788-5

FAVORECIDO: WASHINGTON GOMES MENDES
CPF/CNPJ: 315.679.078-81
VALOR: R$ 1.728,88
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030805
AUTENTICACAO SISBB: C.AC9.C9F.D0B.1CD.E0E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000123

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00028409**
Data e Hora de Emissão	**01/03/2019 11:36:19**
Código de Verificação	**a4709de0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

wareline

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;CCAMPOS@AHBB.ORG.BR** Telefone: **(14) 35325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTACAO DE SERVICOS CONFORME ITENS ABAIXO - NOTA FISCAL SOBRE SERVICOS PRESTADOS EM FEVEREIRO/2019BOLETO REF NOTA FISCAL HTTPS://CONECTEW.COM.BR/ - VENCTO: 08/03/2019 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: 03/2019

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

RPS 27624 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/03/2019

Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/04/2019

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

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:17
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792748029000000203130000103603178220000376150
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	30.806
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.761,50
VALOR COBRADO	3.761,50

NR.AUTENTICACAO 3.2F1.C92.834.A79.DDA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.093-4

FAVORECIDO: ALINE ALVES GONCALVES SABATINI
CPF/CNPJ: 384.004.528-28
VALOR: R$ 3.535,17
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030806
AUTENTICACAO SISBB: 7.EF2.849.2B2.750.8A9

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 000.046.968
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0248 1603 3700 0192 5500 1000 0469 6810 0046 9625

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	135190090356362 06/02/19 10:12:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.010.890.112		48.160.337/0001-92 000126

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
5051 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	06/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	06/02/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	08/03/2019
Valor R$	44,80

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	44,80

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	**44,80**

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

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
7897832800068	VISOR P/ PASTA SUSPENSA - 50UN Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$7,72 Estadual (18,00%) R$8,06 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39261000	0500	5405	CX	4,00	11,20	0,00	44,80	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: 6/2/19
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
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 179.962-4

FAVORECIDO: ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 349.944.158-62
VALOR: R$ 2.747,52
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030807
AUTENTICACAO SISBB: D.7C9.465.44F.8E5.AB2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:17
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100176980904513110017178220000004480
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	30.807
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	44,80
VALOR COBRADO	44,80

NR.AUTENTICACAO 3.4B9.AC0.E1B.57F.4F9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.768.154/0001-41) CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000129
	14498-AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL	

NF-e
Nº: 000080624
SERIE: 1

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

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

Cirúrgica Paulista

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº: 000080624
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1902-05.768.154/0001-41-55-001-000.080.624-140.416.848-5

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135.190.089.953.154 06/02/2019 08:30:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
438.210.594.110		05.768.154/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14498-AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	06/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14-34075066	SP		08:30:22

FATURA/DUPLICATA

000080624-1 - CARTEIRA - 08/03/19 - R$ 153,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
153,66	27,66	0,00	0,00	153,66

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	153,66

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7074	FLACONETE (TUBO LI PS 12X75MM 5ML) C/500 - LABOR IMPORT LOTE: 140516 / DT VAL: 13/05/2021 Val Aprox Tributos R$ 9,82 Fed R$ 13,31 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39269040	000	5102	PCT	2	36,9600	73,92	73,92	13,31	0,00	18	0
5252	TUBO P/COL.SANGUE VAC. 05 ML GEL AMAR PL - LABOR IMPORT LOTE: 538041 / DT VAL: 31/08/2021 Val Aprox Tributos R$ 9,26 Fed R$ 9,57 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	90183999	000	5102	CX	1	79,7400	79,74	79,74	14,35	0,00	18	0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 6/2/19
ASSINATURA:

LANÇADO

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. Valor Aprox Tributos R$ 19,08 - Fed, R$ 22,88 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:17
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000148879011955006678220000015366
BENEFICIARIO:
CIRURGICA PAULISTA COMERCIO DE MATE
NOME FANTASIA:
CIRURGICA PAULISTA
CNPJ: 05.768.154/0001-41
PAGADOR:
AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.808
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	153,66
VALOR COBRADO	153,66

NR.AUTENTICACAO 6.A70.41B.532.0C4.D30

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.11
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: 17.030-5

FAVORECIDO: ALINE CRISTINA OLIMPIO
CPF/CNPJ: 424.530.788-95
VALOR: R$ 1.339,09
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030808
AUTENTICACAO SISBB: 6.09F.963.C81.7B9.57F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ, 2308,
PADRE MIGUEL - 21715380
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2130300612

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 21151
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3319 0228 3209 0600 0102 5500 1000 0211 5116 7906 7800

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://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	333190019947960 - 08/02/2019 16:02:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
87405222		28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	08/02/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	1434075066		16:02:28

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	08/03/2019
Valor	R$ 1.548,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 1.548,81	R$ 62,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7,25	R$ 1.548,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 33,60	R$ 1.548,81

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA DE TRANSPORTE...	0				53.237.962/0031-40

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
16	vol			80,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000846	ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO	44219900	000	6108	PCT	1,0000	R$ 2,40000	R$ 2,40	R$ 2,40	R$ 0,29	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
000427	LUVA DE PROCEDIMENTO SUPERMAX TAM. MEDIA SUPERMAX	40151900	200	6108	CX	30,0000	R$ 14,27000	R$ 428,10	R$ 428,10	R$ 17,12	R$ 0,00	4,00 %	0,00 %
000426	LUVA DE PROCEDIMENTO SUPERMAX TAM. PEQUENA SUPERMAX	40151900	200	6108	CX	50,0000	R$ 14,27000	R$ 713,50	R$ 713,50	R$ 28,54	R$ 0,00	4,00 %	0,00 %
001495	SERINGA DE INSULINA 1 ML SEM AGULHA CX C 500 UNDS SR - SALDANHA RODRIGUES	90183111	200	6108	CX	1,0000	R$ 54,95000	R$ 54,95	R$ 54,95	R$ 2,20	R$ 0,00	4,00 %	0,00 %
001157	SERINGA 10 ML LUER SLIP CX C 250 UNDS SR - SALDANHA RODRIGUES	90183119	200	6108	CX	5,0000	R$ 52,47500	R$ 262,38	R$ 262,38	R$ 10,50	R$ 0,00	4,00 %	0,00 %
001498	SERINGA 20 ML LUER SLIP CX C 250 UNDS SR - SALDANHA RODRIGUES	90183119	200	6108	CX	1,0000	R$ 87,47500	R$ 87,48	R$ 87,48	R$ 3,50	R$ 0,00	4,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

ICMS UF destino: 216,64-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 72605 Cod.Cliente:37495, Vendedor:61, ENTREGAR EM: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - ,WILLIAMS,GARCA,SPCEP:17400-000 ID 78709545 COTACAO 1712 ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA DAS 7 AS 11:30 E DAS 14 AS 16:30

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:17
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23791075079000000023372002625001778220000154881
BENEFICIARIO:
DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
NOME FANTASIA:
DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CNPJ: 28.320.906/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.809
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.548,81
VALOR COBRADO	1.548,81

NR.AUTENTICACAO 4.E71.92B.F7C.07E.A23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 2.332,36
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030809
AUTENTICACAO SISBB: 7.6F2.4C5.EF7.C92.9A2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 1.825-2

FAVORECIDO: ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
CPF/CNPJ: 429.952.328-83
VALOR: R$ 2.116,81
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030810
AUTENTICACAO SISBB: 9.04A.709.EC2.5D8.DA0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 26.910-3

FAVORECIDO: FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI A
CPF/CNPJ: 228.986.908-21
VALOR: R$ 1.438,58
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030810
AUTENTICACAO SISBB: 2.34E.790.677.E96.E45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 26.840-9

FAVORECIDO: ANA LUCIA MARTINS ROCHA
CPF/CNPJ: 308.723.768-00
VALOR: R$ 2.345,72
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030811
AUTENTICACAO SISBB: 7.96D.014.577.4C5.68B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 6.059-3

FAVORECIDO: AIDA MARIA FERREIRA
CPF/CNPJ: 083.866.778-30
VALOR: R$ 2.175,16
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030811
AUTENTICACAO SISBB: C.655.208.0A4.A95.AD3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.543-9

FAVORECIDO: ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 387.021.298-50
VALOR: R$ 1.800,72
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030812
AUTENTICACAO SISBB: C.397.754.783.488.300

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.11
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 10.338-1

FAVORECIDO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 087.690.988-83
VALOR: R$ 3.085,71
DEBITO EM: 08/03/2019
==========
DOCUMENTO: 030813
AUTENTICACAO SISBB: F.94C.89C.624.FC2.37F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.12
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: 6.072-0

FAVORECIDO: ANDREIA LIMA PIOLA
CPF/CNPJ: 369.608.518-90
VALOR: R$ 2.774,99
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030814
AUTENTICACAO SISBB: F.D3D.9CB.177.496.7B8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.12
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.561-7

FAVORECIDO: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
CPF/CNPJ: 246.360.328-37
VALOR: R$ 1.438,58
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030815
AUTENTICACAO SISBB: F.462.8F5.2FD.9ED.D7C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.12
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: 3.941-1

FAVORECIDO: APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 171.870.648-02
VALOR: R$ 1.438,58
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030816
AUTENTICACAO SISBB: E.0CF.605.D7A.4A2.97F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.12
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.855-7

FAVORECIDO: ARIELE RASTELLI VOLL
CPF/CNPJ: 104.420.529-60
VALOR: R$ 1.482,21
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030817
AUTENTICACAO SISBB: 3.BA1.A5E.470.536.089

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.12
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: 26.856-5

FAVORECIDO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 441.276.388-93
VALOR: R$ 1.533,58
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030818
AUTENTICACAO SISBB: 0.541.473.5C8.F98.3CD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 27.097-7

FAVORECIDO: BIANCA DE QUEIROZ SILVA
CPF/CNPJ: 391.123.618-28
VALOR: R$ 1.812,67
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030819
AUTENTICACAO SISBB: F.EBA.8F2.B38.CC2.917

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.12
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: 17.984-1

FAVORECIDO: CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 333.192.648-50
VALOR: R$ 1.438,59
DEBITO EM: 08/03/2019
==========
DOCUMENTO: 030820
AUTENTICACAO SISBB: 0.009.6AC.3AB.44B.692

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.12
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: 27.958-7

FAVORECIDO: DAIANE DELGADO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 488.246.648-14
VALOR: R$ 1.801,63
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030821
AUTENTICACAO SISBB: 7.E5F.1AF.91F.F53.582

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.12
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.517-0

FAVORECIDO: DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO
CPF/CNPJ: 363.889.528-95
VALOR: R$ 1.854,71
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030822
AUTENTICACAO SISBB: 0.BCC.92A.F7B.760.E88

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 26.876-0

FAVORECIDO: DONIZETI ALMEIDA PRADO
CPF/CNPJ: 799.277.508-20
VALOR: R$ 1.752,16
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030823
AUTENTICACAO SISBB: 4.DA6.55B.512.E51.E76

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.12
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.021-6

FAVORECIDO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 283.292.468-92
VALOR: R$ 1.410,98
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030824
AUTENTICACAO SISBB: E.12E.618.4EA.3F1.54D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.12
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: 26.724-0

FAVORECIDO: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 322.363.938-14
VALOR: R$ 1.831,31
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030825
AUTENTICACAO SISBB: 8.471.288.2F4.789.0FE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.12
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: 26.883-2

FAVORECIDO: EDNA SATIRO FERREIRA
CPF/CNPJ: 200.192.238-89
VALOR: R$ 1.366,69
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030826
AUTENTICACAO SISBB: 1.623.AB7.D1A.CFA.25E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.525-0

FAVORECIDO: EDSON DA SILVA
CPF/CNPJ: 084.336.768-73
VALOR: R$ 1.854,71
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030827
AUTENTICACAO SISBB: E.A9C.F2E.19A.37F.649

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.13
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: 26.889-1

FAVORECIDO: ELIANA PEREIRA
CPF/CNPJ: 298.964.048-79
VALOR: R$ 2.205,68
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030828
AUTENTICACAO SISBB: 9.1B3.D43.26A.811.8D5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.13
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: 26.890-5

FAVORECIDO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ: 170.298.898-86
VALOR: R$ 1.705,50
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030829
AUTENTICACAO SISBB: B.FDB.8AC.3E8.0D0.5F5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.13
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: 26.896-4

FAVORECIDO: ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO
CPF/CNPJ: 257.356.958-60
VALOR: R$ 1.674,91
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030830
AUTENTICACAO SISBB: C.8E4.A12.B17.49E.A86

PARTE R$ 1.495,24
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PARTE R$ 179,67
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.13
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.897-2

FAVORECIDO: ELTON DOUGLAS DA SILVA
CPF/CNPJ: 328.794.488-67
VALOR: R$ 1.828,32
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030831
AUTENTICACAO SISBB: 4.7E7.218.E60.07A.6B6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 6.042-9

FAVORECIDO: ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 310.738.278-79
VALOR: R$ 1.702,51 ,
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030832
AUTENTICACAO SISBB: 4.EA6.3D6.1E7.483.371

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.13
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 1.000.549-3

FAVORECIDO: FABIANE FRANCA FERNANDES
CPF/CNPJ: 319.857.908-23
VALOR: R$ 1.800,72
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030833
AUTENTICACAO SISBB: A.B34.517.EEB.94E.36E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.13
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.912-0

FAVORECIDO: FERNANDA COLEONE ELIZABELLO
CPF/CNPJ: 287.449.418-62
VALOR: R$ 1.482,21
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030834
AUTENTICACAO SISBB: 4.1AC.0E5.B5A.290.C81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.13
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: 21.918-1

FAVORECIDO: FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO
CPF/CNPJ: 294.647.348-17
VALOR: R$ 1.828,32
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030835
AUTENTICACAO SISBB: E.FD6.D65.4AE.FAF.5CF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.922-7

FAVORECIDO: GILMAR DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ: 366.381.118-25
VALOR: R$ 2.233,52
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030836
AUTENTICACAO SISBB: F.6C4.BC3.316.FC6.ABD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 26.928-6

FAVORECIDO: ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 257.207.358-79
VALOR: R$ 2.137,86
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030837
AUTENTICACAO SISBB: F.340.BD6.7E5.E55.CB5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0068-X - GALIA
CONTA: 1.013.472-0

FAVORECIDO: ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
CPF/CNPJ: 406.503.098-63
VALOR: R$ 2.919,10
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030838
AUTENTICACAO SISBB: 9.576.04C.C56.FF5.CEF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.13
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.930-8

FAVORECIDO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA
CPF/CNPJ: 362.796.228-19
VALOR: R$ 2.853,54
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030839
AUTENTICACAO SISBB: 4.C1B.B3E.E3A.F56.9F7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 14.651-0

FAVORECIDO: IVANILDA SANTOS EUSEBIO
CPF/CNPJ: 835.171.385-68
VALOR: R$ 1.438,58
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030840
AUTENTICACAO SISBB: 0.BF3.3AC.E85.E6D.51B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.13
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 13.641-7

FAVORECIDO: IVANILDE PEREIRA IZIDORO
CPF/CNPJ: 063.011.488-94
VALOR: R$ 1.457,21
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030841
AUTENTICACAO SISBB: 2.93D.1C4.167.FC0.4BD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 26.935-9

FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
VALOR: R$ 1.438,58
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030842
AUTENTICACAO SISBB: 2.6B1.A41.718.4F3.D4F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.936-7

FAVORECIDO: IZABEL PEREIRA BISPO
CPF/CNPJ: 092.975.248-18
VALOR: R$ 1.366,69
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030843
AUTENTICACAO SISBB: 3.C4B.A21.149.E08.C7F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.937-5

FAVORECIDO: JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA F
CPF/CNPJ: 303.154.708-01
VALOR: R$ 1.800,72
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030844
AUTENTICACAO SISBB: B.BCD.1C8.812.1CB.D5D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.14
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: 26.939-1

FAVORECIDO: JESSICA ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 411.114.888-35
VALOR: R$ 2.359,96
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030845
AUTENTICACAO SISBB: 1.DE3.8A8.F22.13C.AB5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.14
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: 26.943-0

FAVORECIDO: JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ: 170.563.188-60
VALOR: R$ 1.438,58
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030846
AUTENTICACAO SISBB: 0.9FE.0EA.9B9.D39.381

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.108,90
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030847
AUTENTICACAO SISBB: 1.08C.EE9.8F3.0D3.AE7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 26.944-8

FAVORECIDO: JUAN CARLOS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 458.373.188-44
VALOR: R$ 1.454,61
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030848
AUTENTICACAO SISBB: 6.125.5ED.94F.5B4.D64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 104.527-0

FAVORECIDO: LAERTE FERNANDES
CPF/CNPJ: 250.077.578-02
VALOR: R$ 1.410,98
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030849
AUTENTICACAO SISBB: 7.73B.46D.698.B7C.A05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AGENCIA: [illegible]
CONTA: 20.817-8

FAVORECIDO: LARISSA SILVA ROCHA BRENE
CPF/CNPJ: 424.251.298-80
VALOR: R$ 2.154,97
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030850
AUTENTICACAO SISBB: 9.3D6.D66.788.E0B.526

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.548-8

FAVORECIDO: LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ: 306.288.728-10
VALOR: R$ 1.410,98
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030851
AUTENTICACAO SISBB: 6.DA9.1EF.616.E5D.3C5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.14
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: 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$ 1.800,72
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030853
AUTENTICACAO SISBB: F.492.1F2.20B.626.DA4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.14
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 101.625-3

FAVORECIDO: LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ: 313.416.508-20
VALOR: R$ 1.727,41
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030854
AUTENTICACAO SISBB: D.127.18D.1FF.D2F.0C7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 104.698-5

FAVORECIDO: LUIS FERNANDO ROCHA
CPF/CNPJ: 359.353.158-58
VALOR: R$ 1.549,16
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030855
AUTENTICACAO SISBB: 4.4EF.747.C0F.B95.F81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.14
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.965-6

FAVORECIDO: LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES
CPF/CNPJ: 449.702.398-27
VALOR: R$ 1.826,38
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030856
AUTENTICACAO SISBB: D.AB6.619.99D.005.01E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AUTENTICACAO SISBB: D.BED.ZBB.ZE0.00Z.90F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 3.966-7

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ: 028.318.958-47
VALOR: R$ 1.438,69
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030858
AUTENTICACAO SISBB: F.BCA.A2E.243.DC6.BA5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 91.757-5

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ: 096.363.488-71
VALOR: R$ 2.140,45
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030859
AUTENTICACAO SISBB: 3.C4B.C4C.E75.906.9BA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 26.970-7

FAVORECIDO: MARIA CRISTINA TEICHEIRA
CPF/CNPJ: 882.610.344-53
VALOR: R$ 1.828,32
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030860
AUTENTICACAO SISBB: 1.C23.3B2.B2A.D27.1D7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 6.102-6

FAVORECIDO: MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI
CPF/CNPJ: 161.881.788-43
VALOR: R$ 1.438,69
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030861
AUTENTICACAO SISBB: F.981.9A6.088.82A.3D5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.14
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: 26.981-2

FAVORECIDO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 430.433.698-31
VALOR: R$ 4.032,42
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030862
AUTENTICACAO SISBB: 0.913.802.FC5.95E.2E5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0044
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 23.896-4

FAVORECIDO: MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 385.905.828-25
VALOR: R$ 1.563,70
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030863
AUTENTICACAO SISBB: D.1A9.8FF.783.C68.0AF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.15
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.983-9

FAVORECIDO: MARILDE INES GUARNIERI
CPF/CNPJ: 017.813.009-50
VALOR: R$ 2.825,94
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030864
AUTENTICACAO SISBB: 1.D1D.9C2.E03.D98.BFE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 6.094-1

FAVORECIDO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ: 147.217.608-17
VALOR: R$ 1.411,10
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030865
AUTENTICACAO SISBB: 5.C81.512.313.010.91D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 1.012.695-0

FAVORECIDO: MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA
CPF/CNPJ: 086.369.308-39
VALOR: R$ 1.828,32
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030866
AUTENTICACAO SISBB: E.170.787.D32.D2C.CC5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.15
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 20.720-5

FAVORECIDO: MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 355.513.258-06
VALOR: R$ 2.388,28
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030867
AUTENTICACAO SISBB: 5.3E8.938.637.E49.C76

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.800,72
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030868
AUTENTICACAO SISBB: F.0B9.63A.70A.0AD.9DE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.15
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: 8.975-3

FAVORECIDO: MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS
CPF/CNPJ: 392.277.738-43
VALOR: R$ 2.950,28
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030869
AUTENTICACAO SISBB: F.6EF.546.833.ECA.682

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.992-8

FAVORECIDO: MELISSA MANARESI BASSO
CPF/CNPJ: 257.269.668-13
VALOR: R$ 3.431,08
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030870
AUTENTICACAO SISBB: 9.918.2BC.35E.7E6.339

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0044
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 58.914-4

FAVORECIDO: PAULO HENRIQUE TRAMONTINI
CPF/CNPJ: 141.327.438-29
VALOR: R$ 4.879,06
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030871
AUTENTICACAO SISBB: 7.C08.CFB.4B1.D48.0A4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.15
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: 27.010-1

FAVORECIDO: PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS
CPF/CNPJ: 316.618.568-29
VALOR: R$ 1.233,02
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030872
AUTENTICACAO SISBB: B.601.3EC.2B1.0EF.C97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.15
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.011-0

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS DA SILVA
CPF/CNPJ: 400.940.688-79
VALOR: R$ 2.202,05
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030873
AUTENTICACAO SISBB: C.A0C.669.F27.8BD.22C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.15
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: 19.987-7

FAVORECIDO: PRISCILA PEREIRA MANTUANI
CPF/CNPJ: 344.949.028-10
VALOR: R$ 1.454,61
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030874
AUTENTICACAO SISBB: 4.596.085.C2C.54E.79D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.15
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.965-0

FAVORECIDO: PRISCILA REGINA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 450.858.848-41
VALOR: R$ 1.800,72
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030875
AUTENTICACAO SISBB: 0.FAD.C1F.3AC.E6E.AE2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.198-1

FAVORECIDO: RAFAELA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 381.127.748-03
VALOR: R$ 1.563,70
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030876
AUTENTICACAO SISBB: 4.5B1.157.35D.DE6.96D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.463-7

FAVORECIDO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
VALOR: R$ 2.184,51
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030877
AUTENTICACAO SISBB: 5.480.190.9E5.AF0.887

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.021-7

FAVORECIDO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 269.084.118-50
VALOR: R$ 2.189,89
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030878
AUTENTICACAO SISBB: 5.2A4.E2B.E7B.D2C.8EB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.157-3

FAVORECIDO: RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO F
CPF/CNPJ: 148.749.688-56
VALOR: R$ 1.438,69
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030879
AUTENTICACAO SISBB: 0.BEC.998.4DA.2B4.94C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 27.024-1

FAVORECIDO: ROBERTO CARLOS GOMES
CPF/CNPJ: 424.572.758-65
VALOR: R$ 2.013,70
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030880
AUTENTICACAO SISBB: B.BA4.BCE.AA8.5E6.D3B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.491-2

FAVORECIDO: ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ: 317.786.488-86
VALOR: R$ 2.090,04
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030881
AUTENTICACAO SISBB: 7.5F7.000.6EC.085.BA5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.028-4

FAVORECIDO: ROSANA GENEROSO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 147.640.468-22
VALOR: R$ 1.438,58
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030882
AUTENTICACAO SISBB: D.E9C.959.6E4.47C.556

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 27.030-6

FAVORECIDO: ROSANE HERMINIA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 145.879.358-32
VALOR: R$ 1.438,58
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030883
AUTENTICACAO SISBB: 6.A5C.CBC.D73.007.0A3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 96.024-1

FAVORECIDO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
CPF/CNPJ: 292.423.788-28
VALOR: R$ 1.482,21
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030884
AUTENTICACAO SISBB: 9.F68.598.CFA.3FD.44D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 27.207-4

FAVORECIDO: ROSE MARY RODRIGUES
CPF/CNPJ: 161.886.938-88
VALOR: R$ 1.828,33
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030885
AUTENTICACAO SISBB: 2.97B.984.111.523.19C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 3.908-0

FAVORECIDO: ROSELY VASCO
CPF/CNPJ: 132.934.408-19
VALOR: R$ 1.438,58
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030886
AUTENTICACAO SISBB: 3.F5D.218.2E4.FA5.734

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 27.036-5

FAVORECIDO: RUTE HELENA NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 170.561.788-39
VALOR: R$ 1.383,38
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030887
AUTENTICACAO SISBB: 2.AC0.5FC.4FB.7AB.664

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 105.279-9

FAVORECIDO: SANDRA ELISA MENDES DE COSTANTINO
CPF/CNPJ: 006.642.069-56
VALOR: R$ 2.073,40
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030888
AUTENTICACAO SISBB: 4.468.BA6.7D3.599.A71

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 27.041-1

FAVORECIDO: SILVIA ANDREIA DA COSTA
CPF/CNPJ: 246.240.758-89
VALOR: R$ 2.268,04
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030889
AUTENTICACAO SISBB: D.6CA.E97.E9B.800.BEF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 1.000.207-9

FAVORECIDO: SILVIA REGINA SAURO DA COSTA
CPF/CNPJ: 058.314.868-93
VALOR: R$ 2.882,14
DEBITO EM: 08/03/2019
==========
DOCUMENTO: 030890
AUTENTICACAO SISBB: 5.E40.DB0.D76.A9A.39D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.168-9

FAVORECIDO: SIMONE NEILDO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 167.742.108-80
VALOR: R$ 1.438,58
DEBITO EM: 08/03/2019
==========
DOCUMENTO: 030891
AUTENTICACAO SISBB: B.DB3.9A9.45B.960.74B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 26.468-6

FAVORECIDO: TALITA PARANHOS DE FREITAS
CPF/CNPJ: 354.589.058-90
VALOR: R$ 1.800,72
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030892
AUTENTICACAO SISBB: 8.8D6.085.8AD.214.E96

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.16
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: 27.052-7

FAVORECIDO: TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ: 428.211.358-82
VALOR: R$ 1.800,72
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030893
AUTENTICACAO SISBB: 7.691.437.867.5BA.D16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 6.182-4

FAVORECIDO: THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ: 338.359.298-79
VALOR: R$ 2.883,25
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030894
AUTENTICACAO SISBB: 8.582.EDA.AD9.7EA.59B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.059-4

FAVORECIDO: VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES
CPF/CNPJ: 296.337.278-71
VALOR: R$ 1.582,05
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030895
AUTENTICACAO SISBB: F.140.C56.827.2BA.E8F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.17
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.071-3

FAVORECIDO: WALTER OLIVEIRA LIMA
CPF/CNPJ: 269.562.978-84
VALOR: R$ 1.728,41
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030896
AUTENTICACAO SISBB: 6.58B.7D6.62D.B90.E93

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.17
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: 0068-X - GALIA
CONTA: 1.013.063-0

FAVORECIDO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
VALOR: R$ 2.261,87
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030897
AUTENTICACAO SISBB: 7.FB6.994.871.398.F8F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.17
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: 96.589-8

FAVORECIDO: IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS
CPF/CNPJ: 285.929.258-60
VALOR: R$ 1.775,72
DEBITO EM: 08/03/2019

==========

DOCUMENTO: 030898
AUTENTICACAO SISBB: 3.E87.521.00E.1D6.804

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.894-0

FAVORECIDO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 325.966.288-05
VALOR: R$ 1.438,69
DEBITO EM: 08/03/2019
==========
DOCUMENTO: 030899
AUTENTICACAO SISBB: B.723.B35.7BF.BDE.ADC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS(EMOS) 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 000.000.799
SÉRIE 1 000227

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 363 - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 14347117738

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.799
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0221 6166 1400 0172 5500 1000 0007 9910 0868 9075

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	135190102238800 - 11/02/2019 12:08

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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	11/02/2019

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
Garça		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	40,15

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	40,15

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	CLASSIFICAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7	ALFACE CRESPA	07059300	0400	5102	MÇ	4,0000	2,8000	11,20					
132	RUCULA	07059300	0400	5102	MÇS	4,0000	3,0000	12,00					
10	COUVE MANTEIGA	07049000	0400	5102	KG	4,0000	3,0000	12,00					
13	VAGEM	07082000	0400	5102	KG	0,5000	9,0000	4,95					

2855
2891
2899
2836

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/2/19
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
TERMO DE FOMENTO 001/2019 RECURSO FEDERAL	

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:18
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300005000013878230000004015
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	31.101
DATA DE VENCIMENTO	09/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	40,15
VALOR COBRADO	40,15

NR.AUTENTICACAO 6.EEA.81C.EB7.8AF.49E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE BRUNO EGEA CARBALLAL OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000729

NF-e
Nº 000004351
SÉRIE 001

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 000004351 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0214 2270 6400 0134 5500 1000 0043 5110 0004 3514

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/VENDA	135190090026126 06/02/2019 08:51:26

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	06/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA - ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000		06/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		08:51:21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2019	1.670,85									

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	1.670,85

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	1.670,85

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	18,0000	1,0500	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	COPO DESCARTAVEL 100 ML PACOTE	39241000	0500	5405	UN	8,0000	1,7500	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	PAPEL HIGIENICO FAMILIAR	48182000	0500	5405	UN	8,0000	21,7000	0,00	173,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	SACO PAPEL KRAFT 1 KG.	48194000	0102	5102	UN	4,0000	8,5000	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	LUVA PLASTICA	39262000	0500	5405	FA	2,0000	1,2000	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
135	ESPONJA DUPLA FACE UNIDADE	68053090	0500	5405	UN	30,0000	0,3200	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173	DETERGENTE LIQ. NEUTRO 500 ML.	34022000	0500	5405	UN	14,0000	1,0500	0,00	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	REFIL P\ RODO 40 CM.	96032900	0500	5405	UN	8,0000	2,0000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224	SACO PLASTICO 20X30	39232990	0102	5102	PA	5,0000	11,8000	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256	GUARDANAPO PAPEL 19,5X20	48183000	0500	5405	CA	10,0000	0,9000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
309	SACO LIXO 20 LITROS PRETO	39232990	0500	5405	FA	10,0000	5,0000	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
310	SACO LIXO 100 LITROS PRETO	39232990	0500	5405	FA	15,0000	17,2000	0,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
380	PAPEL TOALHA STILUS	48189090	0500	5405	UN	100,0000	5,3000	0,00	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
397	RODO ALUMINIO 40 CM.	96039000	0500	5405	UN	2,0000	15,5000	0,00	31,00	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	48,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
599	SACO PLASTICO 30X40	39232190	0102	5102	PA	5,0000	11,8000	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
621	TAMPA 100 NATURAL PACOTE	39235000	0102	5102	PA	10,0000	2,4000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
682	PANO MULTIUSO LIFE CLEAN 30CM X 25 MTS	63079010	0102	5102	UN	4,0000	12,0000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
687	BOBINA PICOTADA PLASTICA 40X60	39234000	0102	5102	KI	1,0000	21,0000	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 6/2/19
ASSINATURA:

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 000004351 FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0214 2270 6400 0134 5500 1000 0043 5110 0004 3514

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190090026126 06/02/2019 08:51:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315032388117		14.227.064/0001-34

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
802	POTE DESCARTAVEL 250 ML. TRANSPARENTE PC. 50 UND.	39241000	0500	5405	UN	12,0000	3,7000	0,00	44,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
815	ESPONJA LA DE ACO LIMPANO	73231000	0102	5102	UN	15,0000	0,9500	0,00	14,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.488.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 6/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:18
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500843400011778240000167085
BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.102
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.670,85
VALOR COBRADO	1.670,85

NR.AUTENTICACAO 6.442.C5E.9A1.713.31A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE M AT. 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. 000064604
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 0210 5719 8400 0114 5500 1000 0646 0410 0228 6820

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	131193197881599 08/02/2019 17:32:57-02:00 000232

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	08/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	WILLIAMS	17400-000	08/02/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		17:29:00

FATURA

001 10/03/2019 1.864,70							

LANÇADO

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
1.864,70	223,76	0,00	0,00	1.864,70

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	1.864,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ANTONIO MARCOS DAS NEVES EIRELI	0-EMITENTE				19.035.166/0001-71

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CABO VERDE	CEDRAL	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CXS			28,200	28,000

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
000014CLIN 0012	AGUA P/ INJECAO 10ML SF C/200 - (LOTE:18M9256 - 04/12/2020)	30039099	000	6108	CX	5,00	27,9600	139,80	139,80	16,78	0,00	12.00%	0.00%
000011CLIN 0011	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ CX C/50 AMP 2 ML IM/IV GENERICO - (LOTE:78MM3842 - 30/12/2020)	30049045	500	6108	CX	3,00	62,0000	186,00	186,00	22,32	0,00	12.00%	0.00%
000010ANTI 0013	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G I.V PO SOL INJ CX C/50 FA - GENERICO - (LOTE:96320003 - 22/10/2020)	30049099	500	6108	CX	1,00	274,0000	274,00	274,00	32,88	0,00	12.00%	0.00%
000010CLIN 0001	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX 120 AMP 2ML - GENERICO - (LOTE:26583528 - 16/05/2020)	30049069	500	6108	CX	9,00	46,8000	421,20	421,20	50,54	0,00	12.00%	0.00%
000014CLIN 0017	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200 AMP - (LOTE:18M16295 - 22/12/2020)	30039099	000	6108	CX	1,00	30,4000	30,40	30,40	3,65	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0010	RANITIDINA 25MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - (LOTE:18121162 - 31/12/2020)	30039099	000	6108	CX	3,00	39,6000	118,80	118,80	14,25	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131193197881599
PEDIDO DE VENDA: 066536 - VENDEDORA: Fernanda Bonetti / PEDIDO CLIENTE: ID 78709545 / ID 78709545 - ENTREGAS SEG A SEX 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$ 51,89. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/02/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE M AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA | 1 |
1-SAÍDA

N. 000064604
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 0210 5719 8400 0114 5500 1000 0646 0410 0228 6820

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	131193197881599 08/02/2019 17:32:57-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

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
000007ANES 0024	TIOPENTAL SODICO 1 G SOL INJ C/25FA - THIOPENTAX 1 G (REFERENCIA) - (LOT E:18070259 - 31/07/2020)	30049068	000	6108	CX	1,00	694,5000	694,50	694,50	83,34	0,00	12.00%	0.00%

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:18
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080259536067462200560001978240000186470
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	31.103
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.864,70
VALOR COBRADO	1.864,70

NR.AUTENTICACAO F.95B.218.FB1.F78.162

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:19
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701380010015778240000039400
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.104
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	394,00
VALOR COBRADO	394,00

NR.AUTENTICACAO A.6A8.837.423.E5B.A06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1306

Código de Verificação de Autenticidade
ZLTRBI0QO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2019 às 19:57:02

Chave de Acesso
103732045JJNDCJXRQZLIOCPRQ4R70KT

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
				01/03/2019

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
17.906.589/0001-94		001880413	001880413	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	0034061106	escritoriomodelo1@terra.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	EXAMES LABORATORIAIS DA AIH REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2018.	2,162,14	R$ 2.162,14

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.162,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.162,14	R$ 43,24	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$ 2.162,14

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$290,81 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$58,16

Informações Complementares

BOLETO COM VENCIMENTO PARA 10/03/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1306** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZLTRBI0QO**.

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

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:19
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190002503022210081181090978240000216214
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.105
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.162,14
VALOR COBRADO	2.162,14

NR.AUTENTICACAO B.0EF.CE2.ED3.E45.072

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ:45.349.461/0001-02

NF-e
Nº 000.301.859
SÉRIE: 99
000240

COMPANHIA ULTRAGAZ S A

ULTRAGAZ

Rua Joaquim Pelegrina Lopes, nº 4-40
Bairro Distrito Industrial III - BAURU - SP
FONE (14) 3109-4200 - CEP 17064-851

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.301.859
SÉRIE: 99
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0261 6021 9902 5700 5509 9000 3018 5913 7532 4388

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 COMBUSTIVEL P/ CONS. FINAL	135190149696689 28/02/2019 09:53:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
209246671114		61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	28/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SL 03	JARDIM ARIANO	16400-400	28/02/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LINS		SP		00:00:00

FATURA
A Prazo - 301859 001 11/03/2019 1.376,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.376,36

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	1.376,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CIA ULTRAGAZ S/A	3-Próprio(Remetente)				61.602.199/0257-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. VENEZUELA	BAURU	SP	209246671114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
197				197,000	197,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD./ SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.T/ UN.C	QTD. TRIB/ QTD. COM	VLR. UN. TRIB/ VLR. UN. COM	VLR. TOTAL	BC. ICMS/ BC. ICMS ST	VL ICMS/ VL ICMS ST	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1, GPL/GLP GRANEL	27111910	060	5656	KG	197,0000	6,9866	1.376,36	749,23	134,86	0,00		0,00

LOCAL ENTREGA:
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
VILA WILLIANS - GARCA - SP

PLACA : QZO4870
DOCTO INTERNO : NEM-101710
ORDEM DE VENDA : 66945359
CORRENTISTA : 3220215 LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO FEDERAL R$ 67,70 POR TONELADA- IMPOSTO ESTADUAL CONFORME DESTACADO NO CAMPO ICMS-ST

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 8/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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
Endereco de Entrega : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS VILA WILLIANS BR 70 GARCA 17400000
SP 997820047 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.
ICMS recolhido por substituicao tributaria cf. art. 412, inc II e Anexo II, art 8 do RICMS/SP-Decreto 45490/00
NFCC 301740 BIC 015112
BASE DE CALCULO DO ICMS ANTECIPADO : 749,23 ICMS RETIDO ANTECIPADO : 134,86
EQUIPE : 023
NFS TALOES QUE ACOMPANHAM : NEM 100351 A 100400 NEM 100951 A 101000

RESERVADO AO FISCO

Powered by Confg - Triangulus NF-e : www.confg.com.br

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:19
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091074713887293380429060009978250000137636

BENEFICIARIO:
CIA ULTRAGAZ S A
NOME FANTASIA:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.199/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	31.106
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.376,36
VALOR COBRADO	1.376,36

NR.AUTENTICACAO A.754.452.83D.2F7.488

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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-SAÍDA: 1

Nº 271215
SERIE 1
FOLHA 1/3

000242

CHAVE DE ACESSO
3119 0211 2060 9900 0107 5500 1000 2712 1511 4125 8112

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
131193198832764 11/02/2019 08:40:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
11/02/2019

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA
11 FEV 2019

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325108

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/03/2019 5.387,43

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
5.366,81	580,76	0,00	0,00	5.387,43

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	5.387,43

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
11	CAIXA			282,62	282,62

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1515*	ALGODAO ORTOP.20CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTOFEN LT 301 (21)01/24 (Lote: 301, Qtde: 21, Dt Val: 14/01/2024)	30059090	000	6108	PCT	1	7.6238	160,10	160,10	19.21		12.00	
05128	AT.CREPE 30X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 1799-10703 (10)07/23 (Lote: 179930703, Qtde: 10, Dt Val: 02/07/2023)	30059090	000	6108	DZ	10	9.7900	97.90	97.90	11.75		12.00	
06760	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-PHARLAB LT 180034-74 (4)07/20 (Lote: 18003474, Qtde: 4, Dt Val: 30/07/2020)	30049069	000	6108	CX	1	0.9575	3.83	3.83	0.46		12.00	
5826	CATETER IV 20G 32MM C/50-SAFELET NIPRO REF. CI+2032 LT 8A16F (2)12/22 8F20C (10-5/23 (Lote: 8A16F, Qtde: 2, Dt Val: 31/12/2022Lote: 8F20C, Qtde: 1, Dt Val: 30/05/2023)	90183924	000	6108	CX	3	37.8500	113.55	113.55	13.63		12.00	
13583	CATETER IV 22G C/100 S/-FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA011J (1)05/23 (Lote: SCTPAA011J, Qtde: 1, Dt Val: 30/05/2023)	90183929	200	6108	CX	1	55.1400	55.14	55.14	2.21		4.00	
13782	CEFALEXINA SUSP 250MG 60ML GEN-TEUTO LT 28882559 (2)11/20 (Lote: 28882559, Qtde: 3, Dt Val: 30/11/2020)	30049099	200	6108	UN	2	5.5750	11.15	11.15	0.45		4.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 2R009545# R 1 R 5...
ITEM 41 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 14/09/18.
ITENS 5 a 6,11,13 a 14,21 a 22,26 a 27,29 a 31 Alíquota para produtos importados (Resol usen 13/2012 do Senado Federal).
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 480,10
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 346721
End. Entrega: R. Dr. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 78 - LINS-SP - Horario : COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 333 do RICMS/MG
Alíquota do ICMS de 12% conforme Autenticação da Tabela FIRMS
16041314181[illegible]

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000243

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-SAÍDA: 1

Nº 271215
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3119 0211 2060 9900 0107 5500 1000 2712 1511 4125 8112

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
131193198832764 11/02/2019 08:40:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
						Soma							
7080	CETOPROFENO(PYRIDIN) 150MG 10AMP 2ML IM-U) QUIMICA LT 185409-9 (12)12/20 (Lote: 185409-9, Qtde: 3, Dt Val: 30/12/2020)	30049029	000	6108	CX	3	62.9300	188.79	188.79	22.65		12.00	
19272	RIOHEX DEGERMANTE 2% 100ML C/30-RIOQUIMICA LT 1805488 (1)10/21 (Lote: 1805488, Qtde: 1, Dt Val: 30/10/2021)	30049047	000	6108	CX	1	70.8900	70.89	70.89	8.51		12.00	
11120	SIMETICONA 40MG 600CP GEN-PRATI DONADUZZI LT 18K537 (1)10/20 (Lote: 18K537, Qtde: 1, Dt Val: 30/10/2020)	30049099	000	6108	CX	1	72.9000	72.90	72.90	8.75		12.00	
8031	DIPIRONA+PROM.+ADIFEN.(DORILE08)200CP-CIFARMA LT 1KN13 (2)08/20 (Lote: 1KN13, Qtde: 2, Dt Val: 30/08/2020)	30049069	000	6108	CX	2	37.4400	74.88	74.88	8.99		12.00	
20838	DOSADOR ORAL 10ML C/100-ADVANTIVE LT 20180428 (1)08/23 (Lote: 20180428, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2023)	90183999	200	6108	CX	1	39.3300	39.33	39.33	1.57		4.00	
15631	DOSADOR ORAL 05ML C/150-INJEX LT 5043 (1)-11/22 (Lote: 5043, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2022)	90183119	000	6108	PCT	1	46.9800	46.98	46.98	5.64		12.00	
7057	ENOXAPARINA(CUTENOX) 80MG 2EER. 0, 6ML IV/SC-MYLAN LT JC831 (10)08/20 (Lote: JC831, Qtde: 10, Dt Val: 30/08/2020)	30049099	200	6108	CX	10	42.0610	420.61	420.61	16.82		4.00	
22077	EQ.MIC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 6092017 (1)09/20 (Lote: 6092017, Qtde: 1, Dt Val: 06/09/2020)	90189010	200	6108	PCT	1	28.1400	28.14	28.14	1.13		4.00	
10654	ESCOPOLAMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-HIPOLABOR LT H05718 (1)10/20 (Lote: H05718, Qtde: 1, Dt Val: 30/10/2020)	30049099	000	6108	CX	1	87.1700	87.17	87.17	10.46		12.00	
11748	ESCOVA SECA SCRUB MF C/48-CRISTALIA LT 18-040439 (4)04/23 (Lote: 18040439, Qtde: 4, Dt Val: 30/04/2023)	96039000	000	6108	CX	4	64.5650	258.26	258.26	30.99		12.00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 110918C05 (1)09/21 (Lote: 110918C05, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2021)	48114110	000	6108	CX	1	94.6400	94.64	94.64	11.36		12.00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP4-1618GC (1)11/20 (Lote: FP41618GC, Qtde: 1, Dt Val: 29/11/2020)	30051090	000	6108	CX	1	85.3000	85.30	85.30	10.24		12.00	
24952	PASTA P/ ECG 1000GR C/12-CARBOGEL LT 181446 (1)10/20 (Lote: 181446, Qtde: 1, Dt Val: 31/10/2020)	30067000	000	6108	CX	1	60.1300	60.13	60.13	7.22		12.00	
23367	GLIOCORT 100MG 50FAM-NOVAFARMA LT 78MC0574 (1)03/20 (Lote: 78MC0574, Qtde: 1, Dt Val: 30/03/2020)	30043033	000	6108	CX	1	101.1200	101.12	101.12	12.13		12.00	
26860	LAMINA DE BIST.N.11 CARB.C/100-LABOR IMP LT 18044 (1)04/23 (Lote: 18044, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2023)	90189029	200	6108	CX	1	20.5000	20.50	20.50	0.82		4.00	
19402	LAMINA DE BIST.N.15.C/100-ADVANTIVE LT 17-04A (1)04/22 (Lote: 1704A, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2022)	90189029	200	6108	CX	1	21.3500	21.35	21.35	0.85		4.00	
26692	LANCETA HAEMOLANCE PLUS 28G AZUL C/200-TKL LT Y39F725L4 (3)07/23 (Lote: Y39F725L4, Qtde: 3, Dt Val: 01/07/2023)	90183999	500	6108	CX	3	36.8000	110.40	110.40	13.25		12.00	
4810	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HIPOLABOR LT LL14518 (1)09/20 (Lote: LL14518, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2020)	30049043	000	6108	CX	1	51.6300	51.63	51.63	6.20		12.00	
16996	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 829 (1)07/21 (Lote: 829, Qtde: 1, Dt Val: 30/07/2021)	40151100	000	6108	CX	1	197.8000	197.80	197.80	23.74		12.00	
26381	MASCARA TRIPLA C/TIRAS C/CLIPS C/50-LABOR IMPORT REF.6105 LT 17396207 (3)07/22 (Lote: 17396207, Qtde: 3, Dt Val: 31/07/2022)	63079010	200	6108	CX	3	4.1000	12.30	12.30	0.49		4.00	
0442	MASCARA P/TUBERCULOSE C/20-DESCARPACK N-95(PFF2) LT SMNSAA003 (1)05/23 (Lote: SMNSAA003, Qtde: 1, Dt Val: 30/05/2023)	63079010	200	6108	CX	1	35.4900	35.49	35.49	1.42		4.00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 13/02/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000244

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-SAÍDA [1]

Nº 271215
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3119 0211 2060 9900 0107 5500 1000 2712 1511 4125 8112

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
131193198832764 11/02/2019 08:40:49

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
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SANTEC LT WCE1 (1)09/20 WCF1 (1)09/20 (Lote: WCE1, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2020Lote: WCF1, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2020)	30049099	000	6108	CX	2	38.7000	77.40	77.40	9.29		12.00	
21431	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 41618041 (2)04/23 (Lote: 41618041, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2023)	30061090	200	6108	CX	2	24.5000	49.00	49.00	1.96		4.00	
21432	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 41818063 (2)06/23 (Lote: 41818063, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2023)	30061090	200	6108	CX	2	24.5000	49.00	49.00	1.96		4.00	
22166	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 25MM C/24-PROCARE LT 42018072 (2)07/23 (Lote: 42018072, Qtde: 2, Dt Val: 30/07/2023)	30061090	200	6108	CX	2	24.5000	49.00	49.00	1.96		4.00	
25935	OLEO MINERAL 100ML-FARMACE LT OM18L503 (5)11/20 (Lote: OM18L503, Qtde: 5, Dt Val: 30/11/2020)	30049099	000	6108	FR	5	1.9980	9.99	9.99	1.20		12.00	
26661	RANITIL XPE-150ML-E M.S LT K3819 (5)04/20 (Lote: K3819, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2020)	30049069	500	6108	FR	2	3.6800	7.36	7.36	0.88		12.00	
10449	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100BSA 100ML-BEKER LT B0011JAN19 (9)01/21 (Lote: B0011JAN19, Qtde: 9, Dt Val: 30/01/2021)	30049099	000	6108	FR	9	186.0600	1.674.54	1.674.54	200.94		12.00	
13452	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 14BSA 1000ML-BEKER LT B0519NOV18 (6)11/20 (Lote: B0519NOV18, Qtde: 6, Dt Val: 30/11/2020)	30049099	000	6108	FR	6	68.1733	409.04	409.04	49.08		12.00	
25675	CLOREX.(SEPTMAX) 0,5% SOL.ALC.100ML FARMAX HOSPITALAR LT 18 (1)02/20 40 (4)06/20 43 (5) 07/20 (Lote: 18, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2020Lote: 40, Qtde: 4, Dt Val: 30/06/2020Lote: 43, Qtde: 5, Dt Val: 30/07/2020)	30049047	000	6108	FR	10	1.7880	17.88	17.88	2.15		12.00	
26842	SEPTHEX TOP.AQUOSA 0,2% 1L C/12-PROLINK LT P19010085 (1)01/21 (Lote: P19010085, Qtde: 1, Dt Val: 17/01/2021)	30252923	000	6108	UN	1	64.2500	64.25	64.25	7.71		12.00	
10448	SONDA FOLEY 2V N.14 30CC C/10-SOLIDOR LT 9218012 (4)01/23 9218031 (1)03 /23 (Lote: 9218012, Qtde: 4, Dt Val: 30/01/2023-Lote: 9218031, Qtde: 1, Dt Val: 30/01/2023)	90183921	000	6108	CX	5	21.1880	105.94	105.94	12.71		12.00	
24092	SONDA NASOGAST.LONGA N.18 C/10-MEDSONDA REF.10104180 LT 46459 (1)07/22 (Lote: 46459, Qtde: 1, Dt Val: 30/07/2022)	90183921	000	6108	PCT	1	9.5000	9.50	9.50	1.14		12.00	
13801	SONDA URETRAL N.08 C/10-BIOSANI LT 40827 (9)09/21 (Lote: 40827, Qtde: 9, Dt Val: 30/09/2021)	90183929	000	6108	PCT	9	3.9044	35.14	35.14	4.22		12.00	
9733	TALA METALICA 16 X 18 M DE-M 80 LT 200567 (3)01/24 (Lote: 200567, Qtde: 3, Dt Val: 04/01/2024)	90211020	040	6108	PÇ	3	6.8733	21.62					
16440	VANCOMICINA 500MG 30FAM GEN-BLAU LT 18101-252 (3)10/20 (Lote: 18101252, Qtde: 1, Dt Val: 30/10/2020)	30042071	000	6108	CX	1	96.1633	288.49	288.49	34.62		12.00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 13/02/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:19
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793398039904300001917002935702678250000538743
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	31.107
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.387,43
VALOR COBRADO	5.387,43

NR.AUTENTICACAO 8.A67.149.D7B.FEE.67F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 000.033.034
Série 1
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0200 0009 9300 0606 5500 1000 0330 3410 0129 4663

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	135190099847868 09/02/2019 09:26:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06

000746

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	09/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			09:25:36

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	11/03/2019
Valor R$	233,25

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	233,25

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	**233,25**

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
4039	BATATA MONALISA KG Val. Aprox. Trib. R$ 3,14 Federal e 13,44 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	14,99	4,98	0,00	74,65	0,00	0,00	0,00
4039	BATATA MONALISA KG Val. Aprox. Trib. R$ 3,13 Federal e 13,43 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	14,98	4,98	0,00	74,60	0,00	0,00	0,00
110044	COUVE-MANT CRISTO RET UND Val. Aprox. Trib. R$ 0,59 Federal e 2,51 Estadual	SEM GTIN	07042000	040	5929	UNID	4,00	3,49	0,00	13,96	0,00	0,00	0,00
108003	RUCULA CRISTO RET MC Val. Aprox. Trib. R$ 0,66 Federal e 2,84 Estadual	SEM GTIN	07052900	040	5929	UNID	4,00	3,95	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00
7897960300201	ALMEIRAO SATO MC Val. Aprox. Trib. R$ 0,21 Federal e 0,90 Estadual	7897960300201	07052900	040	5929	UNID	1,00	4,99	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00
7897960300201	ALMEIRAO SATO MC Val. Aprox. Trib. R$ 0,21 Federal e 0,90 Estadual	7897960300201	07052900	040	5929	UNID	1,00	4,99	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00
7897960300201	ALMEIRAO SATO MC Val. Aprox. Trib. R$ 0,21 Federal e 0,90 Estadual	7897960300201	07052900	040	5929	UNID	1,00	4,99	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00
7897960300201	ALMEIRAO SATO MC Val. Aprox. Trib. R$ 0,21 Federal e 0,90 Estadual	7897960300201	07052900	040	5929	UNID	1,00	4,99	0,00	4,99	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
CFe-SAT Ref. (3519 0200 0009 9300 0606 5900 0588 3980 1578 0405 6980) VENDA CF-E-SAT REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 09/02/2019 CHAVE DE ACESSO 35190200000993000606590005883980157804056980 Valor Aproximado dos Tributos R$: 9,79 Federal e 40,55 Estadual Fonte IBPT/empresometro.com.br Chave: 801EC4	

NOME: ARTHUR P/ [illegible]EZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 48.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 13/02/19
ASSINATURA:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/02/2019 09:29:33

Logus Retail - 4.0.47.19

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 000.033.034
Série 1
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0200 0009 9300 0606 5500 1000 0330 3410 0129 4663

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
135190099847868 09/02/2019 09:26:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA VIA ECF		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315089023116		00.000.993/0006-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	Aliq. ICMS
3865	LIMAO TAHITI KG Val. Aprox. Trib. R$ 0,26 Federal e 1,11 Estadual	SEM GTIN	08055000	040	5929	KG	2,065	2,99	0,00	6,17	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$ 0,18 Federal e 0,31 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1,00	4,39	0,00	4,39	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$ 0,18 Federal e 0,31 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1,00	4,39	0,00	4,39	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$ 0,18 Federal e 0,31 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1,00	4,39	0,00	4,39	0,00	0,00	0,00
5319	CHEIRO VERDE CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib. R$ 0,63 Federal e 2,69 Estadual	SEM GTIN	07052900	040	5929	UNID	6,00	2,49	0,00	14,94	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/02/2019 09:29:33

Logus Retail - 4.0.47.19

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:19
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080064912652102055570002678250000023325

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	31.108
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	233,25
VALOR COBRADO	233,25

NR.AUTENTICACAO 9.1A1.4A9.A12.8C3.AB1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO S/N 1000 GALPAO G22 - SUCETO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - GUARULHOS - SP
CEP 13046-074 - (19)3725800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1119024 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0267 7291 7800 0491 5500 1001 1190 2417 9891 2321

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
135190099248192 08/02/2019 20:48:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000749

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
08/02/2019

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
08/02/2019

MUNICÍPIO
LINS

FONE / FAX
1836591243

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1119024/1	11/03/2019	3.752,12						

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
3.748,02	654,10	0,00	0,00	3.752,12

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	3.752,12

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	LANÇADO			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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00	VOLUME(S)		0,31840	104,000	104,000

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
029193	ALCOOL 70% 1000ML (CALAMARYS) L: A7N182712 Q: 36,0000 V: 31/12/2020	22089000	000	5102	1	36,00	3,8257	137,73	137,73	24,79	0,00	18,00	0,00
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L: 130113 Q: 30,00 000 V: 30/01/2023	82121020	000	5102	PC	30,00	0,5237	15,71	15,71	2,83	0,00	18,00	0,00
010307	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1MT (ORTOBOM) L: 242 Q: 108,0000 V: 01/12/2023	90211020	000	5102	PC	108,00	0,34	36,72	36,72	6,61	0,00	18,00	0,00
027261	ATROPINA 0,25MG, SULFATO (FARMACE) L: AC180008 Q: 100,0000 V: 31/10/2020	30039099	000	5102	AP	100,00	0,3722	37,22	37,22	6,70	0,00	18,00	0,00
028201	CAPA DE VIDEO PLASTICO 12,5X250CM ENVELOPADA (STERILL MED) L: 9172 Q: 100,0000 V: 11/12/2020	39262000	000	5102	PC	100,00	1,9384	193,84	193,84	34,89	0,00	18,00	0,00
025610	CATETER INTRAV. PERIFERICO 1/M VIALON 24G NEONATAL (BD) L: 8330502 Q: 50,0000 V: 30/06/2021	90183924	000	5102	PC	50,00	3,90	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00
026296	CEFALEXINA 500MG (TEUTO) (1FM GUNERICO) L: 322550 5 Q: 500,0000 V: 31/05/2020	30042052	000	5102	CP	500,00	0,3474	173,70	173,70	20,84	0,00	12,00	0,00
020900	CETAMINA 50MG/ML DEXTRO 2ML (CRISTALIA) L: 18110 407 Q: 25,0000 V: 30/11/2020 *** Portaria 344/98 C1	30030074	000	5102	AP	25,00	11,983	299,58	299,58	53,92	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 48209233000125-RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - Bairro/Distrito: WILLIAMS Município: GARCA CEP: 17400000 UF: SP País: BRASIL PRUZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido: 78709545.1*Local de entrega: Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos Nº 70 - Garca/SPItem/Mercadoria do Cod./Produto 027438 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte MISSNER LTDA.; CNPJ 03225411000173; DATA ENTREGA: 09/02/2019 Pedido: 1344348 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1344348 *** BANCO DO BRASIL - Ag: 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AUT: 1.04397-7 ** AUT: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO - TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - Bairro/Distrito: WILLIAMS Município: GARCA UF: SP País: BRASIL

CONTÉM PERECÍVEL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 08/2/19

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 / SUCUTO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO SASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13918-024 - 1938228800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1119024 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0267 7291 7800 0491 5500 1001 1190 2417 9891 2321

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
135190099248192 08/02/2019 20:48:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028055	CLAMP UMBILICAL (WILTEX) L: 20170706 Q: 100,0000 V: 28/07/2022	90189095	000	5102	PC	100,00	0,4349	43,49	43,49	7,83	0,00	18,00	0,00
019782	CLONAZEPAM 0,5MG (CRISTALIA) L: 17085750 Q: 200,000 V: 31/08/2020 *** Portaria 344/98 B1	30049099	000	5102	CP	200,00	0,0752	15,04	15,04	2,71	0,00	18,00	0,00
030027	COLETOR DE MAT PERURO CORT 13 LTS (ASTROMED) L: 13ABXS101201 Q: 30,0000 V: 01/01/2024	48191000	000	5102	PC	30,00	2,702	81,06	81,06	14,59	0,00	18,00	0,00
003386	DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (NYCO MED/TAKEDA) L: 11528813 Q: 100,0000 V: 30/07/2020	30049039	200	5102	AP	100,00	2,5049	250,49	250,49	45,09	0,00	18,00	0,00
011628	SCALP N.21G (BD) L: 8208838 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: 8235854 Q: 100,0000 V: 31/07/2023	90183999	500	5102	PC	100,00	1,28	128,00	128,00	23,04	0,00	18,00	0,00
027438	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (MISSNER) L: USA27801 Q: 48,0000 V: 30/11/2020	30051090	000	5102	RO	48,00	5,6829	272,78	272,78	49,10	0,00	18,00	0,00
018910	ETILEFRINA 10MG, CLORIDRATO (UNIAO QUIMICA) L: 18 50315 Q: 54,0000 V: 30/11/2020	30049067	000	5102	AP	54,00	1,0221	55,19	55,19	9,93	0,00	18,00	0,00
022686	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANEO (CRISTALIA) L: 18110426 Q: 50,0000 V: 30/11/2020	30049099	000	5102	AP	50,00	4,1118	205,59	205,59	37,01	0,00	18,00	0,00
026295	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) (ITEM GENERICO) L: 5015161 Q: 50,0000 V: 30/11/2020	30049029	000	5102	FR	50,00	1,1167	55,84	55,84	6,70	0,00	12,00	0,00
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYPOBRAIN) L: B 18B0007 Q: 50,0000 V: 02/02/2020	30049043	000	5102	TB	50,00	2,4196	120,98	120,98	21,78	0,00	18,00	0,00
010173	LIDOCAINA 5%,CLORIDRATO,GLICOSE ANIDRA (CRISTALIA) L: 18020104 Q: 50,0000 V: 30/08/2019	30049043	000	5102	AP	50,00	4,288	214,40	214,40	38,59	0,00	18,00	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 18101120 Q: 100,0000 V: 31/10/2020	30039053	000	5102	AP	100,00	0,8224	82,24	82,24	14,80	0,00	18,00	0,00
020563	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (MUCAMBO) L: 849C Q: 200,0000 V: 31/12/2021	40151100	000	5102	PR	200,00	0,943	188,60	188,60	33,95	0,00	18,00	0,00
020565	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (MUCAMBO) L: 901C Q: 200,0000 V: 30/01/2022	40151100	000	5102	PR	200,00	0,943	188,60	188,60	33,95	0,00	18,00	0,00
007226	OXITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 1849145 Q: 250,0000 V: 31/05/2020	30043922	000	5102	AP	250,00	1,1161	279,03	279,03	50,22	0,00	18,00	0,00
028298	PROPOFOL 10MG/ML 10ML (CRISTALIA) L: 18100144 Q: 10,0000 V: 30/10/2020 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	AP	10,00	10,0093	100,09	100,09	18,02	0,00	18,00	0,00
023730	RANITIDINA 150MG,CLORIDRATO (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 786288 Q: 300,0000 V: 30/10/2020	30049099	000	5102	CP	300,00	0,1057	31,71	31,71	3,81	0,00	12,00	0,00
024983	RIVAMICINA SV SODICA,SAL SODICO 10MG/ML (NATULAB) L: 14523 Q: 50,0000 V: 30/11/2020	30042031	000	5102	FR	50,00	2,5933	129,67	129,67	23,34	0,00	18,00	0,00
021145	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.ELETADO (URUSENIUS KA BI) L: 74MM4117 Q: 30,0000 V: 30/11/2020	30049099	000	5102	FR	30,00	2,7051	81,15	81,15	9,74	0,00	12,00	0,00
027465	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.14 (MARKMED) L: 1294 8 Q: 10,0000 V: 30/01/2023	90183929	000	5102	PC	10,00	0,6567	6,57	6,57	1,18	0,00	18,00	0,00
022059	SONDA URETRAL N.04 (MEDSONDA) L: 40086 Q: 10,0000 V: 31/05/2020 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Convênio 01/99)	90183920	040	5102	PC	10,00	0,4095	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR P[illegible] DOS SANTOS
CARGO: AUX[illegible]
RG: 43.[illegible]
DATA: 9/2/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:19
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100687290171878250000375212
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	31.109
NOSSO NUMERO	17115360000687290
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.752,12
VALOR COBRADO	3.752,12

NR.AUTENTICACAO 7.7BF.E3E.E71.886.DD1

TERMO DE FOMENTO
021/2019
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 000002335 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0023 3510 0002 3353

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	135190105883342 12/02/2019 12:37:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	11/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DEZESSEIS, 1156	CENTRO	79560-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CHAPADAO DO SUL	(14)3532-5198	MS	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/03/2019	1.220,87									

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	130,89	1.220,87
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	1.220,87

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**

LANÇADO

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
302281	AGENDA COMERCIAL	48201000	0500	6403	UNS	1,0000	28,5300	28,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0067546	- BORRACHA BRANCA	40169200	0500	6403	UNS	2,0000	0,3500	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO un	96091000	0500	6403	UNS	4,0000	0,2900	1,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007885	- LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA 1/4	48201000	0500	6403	UNS	1,0000	7,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002031	- PLASTICO C/ FURO	39232990	0500	6403	UNS	50,0000	0,0800	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0915	PAPEL SULFITE A4 FONT PAPER CX C/10 RESMAS	48025610	0500	6403	UN	5,0000	169,6960	848,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01125	- GRAMPO 26/6	83052000	0500	6403	UNS	64,0000	0,0993	6,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30352	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA	96082000	0500	6403	UNS	2,0000	1,1900	2,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034695	ARQUIVO MORTO PAPELAO	48191000	0500	6403	UNS	30,0000	1,2900	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
344	- CARBONO AZUL UN	48169010	0500	6403	UNS	200,0000	0,2800	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001912	- CORRETIVO LIQUIDO	96121012	0500	6403	UNS	1,0000	1,1400	1,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32939	ETIQUETA C/ 2 CARREIRAS 89X23 c/ 12000	48219000	0500	6403	UNS	1,0000	190,0000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004652	- PINCEL MARCADOR ATOMICO PRETO UN	96082000	0500	6403	UNS	2,0000	1,9400	3,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30271	- CADERNO GRANDE CAPA DURA C/ 96 FOLHAS	48202000	0500	6403	UNS	2,0000	6,2900	12,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051159	- CADERNO PEQUENO CAPA DURA C/96 FOLHAS	48202000	0500	6403	UNS	4,0000	3,7400	14,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067659	- FITA P/ EMPACOTAMENTO 45X45 TRANSPARENTE	39191010	0500	6403	UNS	2,0000	2,2500	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

COTACAO - 1701
PEDIDO - 1466
Valor aproximado tributos R$ 130,89 (10,72%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2015
RECURSO FEDERAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 12/02/19
ASSINATURA:

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 12/02/2019 12:38:01

www.rzanuncio.com.br

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:19
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190012133022902230751097778250000122087
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.110
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.220,87
VALOR COBRADO	1.220,87

NR.AUTENTICACAO 3.777.0D2.434.4B3.C38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000754

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

40480012619

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
04/02/2019 14:58	02/2019	00012619	00000385	1 de 1	PW7R-9B4B-6E7A-0B1B-6Z9A

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 Fevereiro.
Vencimento 10 de Marco 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	**12,58**	Valor Total da Nota	**480,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
07.13	Dedetização, desinfecção,(...)	2,6199	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.

Percentual Aproximado dos Tributos: 39,45 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.
*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfca/

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/00000385

Chave de Segurança
PW7R-9B4B-6E7A-0B1B-6Z9A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:19
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128790383224014152800040009178250000048000
BENEFICIARIO:
INVESTMAR FACT F M LIMITADA
NOME FANTASIA:
INVESTMAR FACT F M LIMITADA
CNPJ: 02.896.639/0001-22
SACADOR AVALISTA:
HELEM CRISTINA D R T COSTA ME
CNPJ: 30.970.904/0001-00
PAGADOR:
ASSOC HOSPIT BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.111
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
VALOR COBRADO	480,00

NR.AUTENTICACAO C.123.023.CDB.3E6.A09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 000.015.432
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0248 2066 7600 0162 5500 3000 0154 3210 0015 4265

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	135190089893218 06/02/19 08:09:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315002113114		48.206.676/0001-62 000156

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
145 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	06/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA	17400-000	06/02/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/03/2019
Valor R$	54,00

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	54,00

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	**54,00**

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
196	SACOS ALVEJADO EXTRA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$7,26 Estadual (18,00%) R$9,72 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	52095000	0101	5102	UN	10,00	5,40	0,00	54,00	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: 7/2/19
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: Cred.Icms = R$ 1,52- B. ICMS = R$ 54 - 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	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:19
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000024152001251504278260000005400

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	31.112
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	54,00
VALOR COBRADO	54,00

NR.AUTENTICACAO 2.34C.CBD.4E6.9F0.B63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000758

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
22

Data e Hora da Emissão	15/02/2019 10:12:42	Competência	15/2/2019	Código de Verificação	778386852
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 em 01(Uma) Autoclave Hospitalar, Marca Phoenix, modelo 39202 e uma Incubadora de Transporte, Olidef, RWT Plus.
Serviço executado Autoclave: Substituição do CLP e Disjuntor.
Serviço Executado Incubadora: Substituição de duas baterias.

Empresa optante pelo simples nacional.
Alíquota de ISS igual à 2.00%

Dados para pagamento
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$	2.511,20	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.511,20
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no municipio	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.511,20
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.511,20	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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 2.511,20
DEBITO EM: 11/03/2019

DOCUMENTO: 031113
AUTENTICACAO SISBB: D.B2B.790.BC4.E4F.345

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
27
000260

Data e Hora da Emissão	08/03/2019 14:00:35	Competência	8/3/2019	Código de Verificação	067430222
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:	16034427432	e-mail:	

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 Fevereiro/2019.

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 / 14.01.07 / 00140107 - CONSERTO, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISQUER OBJETOS

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.19
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: 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: 11/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031114
AUTENTICACAO SISBB: 2.809.C1F.6B9.996.7CA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 000002337 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0023 3710 0002 3374

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	135190110140695 13/02/2019 15:51:05 000762

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DEZESSEIS, 1156	CENTRO	79560-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CHAPADAO DO SUL	(14)3532-5198	MS		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/03/2019	192,50									

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	14,58	192,50
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	192,50

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

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
048498	- PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G UN	48025710	0500	6403	UNS	200,0000	0,4000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026775	- PAPEL A4 COUCHE C/ BRILHO 180G MAster	48101490	0500	6403	UNS	250,0000	0,4500	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 19/2/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R$ 14,58 (7,57%) Fonte: IBPT	

www.rzanuito.com.br

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:19
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190012213022022307510489782500000192 50
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.115
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	192,50
VALOR COBRADO	192,50

NR.AUTENTICACAO 8.189.A6E.CC3.0EE.4A3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 1.000.302-2

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 314.259.148-61
VALOR: R$ 3.005,31
DEBITO EM: 11/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031116
AUTENTICACAO SISBB: B.CB1.52A.092.91F.1C2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 125.923-7

FAVORECIDO: ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ: 269.354.918-35
VALOR: R$ 1.773,13
DEBITO EM: 12/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031201
AUTENTICACAO SISBB: 9.330.030.92C.5A3.094

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0046
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 19.031-4

FAVORECIDO: LILIANE BORTOLETO DA SILVA
CPF/CNPJ: 247.377.518-47
VALOR: R$ 1.800,72
DEBITO EM: 12/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031202
AUTENTICACAO SISBB: C.982.693.152.718.524

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0046
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 1.051.339-0

FAVORECIDO: MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 415.625.868-82
VALOR: R$ 1.800,72
DEBITO EM: 12/03/2019

DOCUMENTO: 031203
AUTENTICACAO SISBB: 9.046.5D3.E34.96B.5F7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R g Moreira - Epp

PRACA RUI BARBOSA, 053 - CENTRO -
CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-2220

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001118 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0261 0881 6700 0140 5500 1000 0011 1810 0001 1183

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
REVENDA EM OPER.MERC SUJ SUBST TRIBUTARI	135190116449383 15/02/2019 13:41:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315016382116		61.088.167/0001-40 000768

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANT.CASA DE MISERIC.DE GARCA			48.209.233/0001-25	15/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	15/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		13:41:35

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001118	54,01	0,01	54,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2019	54,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	54,00

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	54,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
771444	FORMULA 100ML - GLICERINA 20%, PROPILENOGLICOL QSP 100ML - LOTE: 771444 - QTD: 2,00 - FAB: 15/02/2019 - VAL: 15/06/2019 - C.AGREGAÇÃO: 771444	30049099	0102	5403	UN	2,00	27,00	54,00	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: 19/2/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:A6E8A93B35203F7F499B72EC41A4B56D I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS Valor aproximado dos tributos R$: 12,60 (23,33%) Fonte: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA
CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40
VALOR: R$ 54,00
DEBITO EM: 12/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031204
AUTENTICACAO SISBB: C.923.1F9.CE0.62A.158

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3

Código de Verificação de
8CEI4EJHH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2019 às 14:24:06

Chave de Acesso
35441M338RGUTSXDKE0T2HN33ZQQ38S

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmveracruz.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		VERA CRUZ-SP	VERA CRUZ - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/03/2019

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, 138	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 FEVEREIRO/2019	1579,92	R$ 1.579,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0,00%	0000170000002	8219999		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.579,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.579,92	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	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 **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8CEI4EJHH**.

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

13/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:30:04
306203062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/03/2019
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 E.815.6C7.956.BEE.6D3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 22.260-0

FAVORECIDO: ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN
CPF/CNPJ: 469.217.078-65
VALOR: R$ 565,02
DEBITO EM: 13/03/2019

DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB: E.FB3.096.8F7.01E.6B6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.273-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
VALOR: R$ 939,45
DEBITO EM: 13/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031302
AUTENTICACAO SISBB: C.62C.CCD.90B.F18.717

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

003274

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

Número da Nota - Serie
000000000004 - 1

Autenticidade
QMTP-HN85

Data de Emissão
07/03/2019

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 Fevereiro de 2019.

Dados para Depósito:
Banco Inter
Conta: 2199898-1
Agência: 0001
Documento

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 FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/03/2019

DOCUMENTO: 031303
AUTENTICACAO SISBB: 9.302.A6C.AAA.547.A1E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

00012976

RECEBEMOS DE R A P APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FI
EMISSÃO 11/02/2019 DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF 849,00	NF-e Nº: 101684 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

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 101.684
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0206.9681.0700.0104.5500.1000.1016.8410.0136.1982

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
135190101468960 - 11/02/2019 09:22:23

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	11/02/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000	11/02/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		09:21:00

FATURA/DUPLICATAS
13/03/19 - 849,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
849,00	152,82	0,00	0,00	849,00

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	849,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO) [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				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
1274 30049039	( ) DIMENIDRATO+PIRIDO+GLICOSE+FRUTOSE INJ. IV 10ML(DRAMIN B6 DL) Lote: 11580964 - 30/05/2020 Qtde: 100.00 / CEST: 13.001.02	000 5102	AMP	100,0000	3,6000	0,0000	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00
5245 30049099	BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/ML IM/IV 2ML (GENERICO) Lote: 1818625 - 30/05/2021 Qtde: 300.00	000 5102	AMP	300,0000	1,6300	0,0000	489,00	489,00	88,02	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/02/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 001425/ Tributo aproximado R$ 114,19 Federal R$: 83,88 Estadual Fonte IBPT /	

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:20
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090186055600800002543171578270000084900

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	31.304
NOSSO NUMERO	18605560000002543
CONVENIO	01860556
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	849,00
VALOR COBRADO	849,00

NR.AUTENTICACAO A.28F.B51.E90.5F2.A50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (19)3256-0500

BELIVE MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9.659
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

000278

CHAVE DE ACESSO
4119.0214.3355.4400.0380.5500.1000.0096.5910.1057.5555

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
141190025505626 - 11/02/2019 15:56:04

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	11/02/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	11/02/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		15:51:09

FATURA/DUPLICATAS

13/03/19 - 1812,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.812,00	217,44	0,00	0,00	1.812,00

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	1.812,00

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
28	CAIXAS			430,8000	430,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2431 30049099	AGUA INJECAO 1000ML 12FR SANOBIOL Lote: 18125075 - 06/12/2020 Qtde: 4.00	000 6108	CX	4,0000 OK	42,0000	0,0000 0,0000 %	168,00	168,00	20,16 0,00	0,00	12,00	0,00
2429 30049099	AGUA INJECAO 250 ML CX 40FR SANOBIOL Lote: 18125143 - 15/12/2020 Qtde: 2.00	000 6108	CX	2,0000 OK	80,0000	0,0000 0,0000 %	160,00	160,00	19,20 0,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR280P2 - 27/11/2020 Qtde: 10.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D	500 6108	CX	10,0000	66,0000	0,0000 0,0000 %	660,00	660,00	79,20 0,00	0,00	12,00	0,00
1089 30049099	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BOLS BAXTER Lote: PR277W1 - 12/04/2020 Qtde: 4.00 Numero da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961	500 6108	CX	4,0000	56,0000	0,0000 0,0000 %	224,00	224,00	26,88 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 OK	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: PR282H0 - 21/06/2020 Qtde: 7.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 6108	CX	7,0000 OK	70,5000	0,0000 0,0000 %	493,50	493,50 OK	59,22 0,00	0,00	12,00	0,00

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 78709545 / EC 87/15 Diferencial de aliquota nao aplicavel aliquota interna igual a aliquota interestadual - Item 17-A Anexo II - RICMS-PR / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 328,00/ ICMS Destino: R$ 19,68 (100% em 2019) /	BOLETO ANEXO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757
DATA DE RECEBIMENTO: 15/02/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:20
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080000890271012311140003378270000181200

BENEFICIARIO:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
NOME FANTASIA:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
CNPJ: 14.335.544/0003-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.305
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.812,00
VALOR COBRADO	1.812,00

NR.AUTENTICACAO F.9F7.A18.664.D84.20D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Fios Cirurgicos

Identificação do emitente

BIOLINE TOS CIRURGICOS L TDA
AV MAR 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000069748
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0237 8444 7900 0152 5500 2000 0697 4810 0479 9586

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		152191967884168 11/02/2019 14:34:28-02:00

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	11/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N.70	VILA WILLIAMS	17400-000	11/02/2019
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1435410644	SP	14:31:00

FATURA
001 13/03/2019 523,08

LANÇADO

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
523,08	62,77	0,00	0,00	523,08

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	523,08

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			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
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM Lote: 2018005531 Validade: 21/08/2023	30061090	000	6107	UN	48,00	1,350000	64,80	64,80	7,78	0,00	12.00%	0.00%
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM Lote: 2018003616 Validade: 17/05/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	3,000000	72,00	72,00	8,64	0,00	12.00%	0.00%
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Lote: 2018007429 Validade: 10/12/2023	30061090	000	6107	UN	36,00	4,730000	170,28	170,28	20,43	0,00	12.00%	0.00%
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM Lote: 2018003616 Validade: 17/05/2023	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: 2018003616 Validade: 17/05/2023	30061090	000	6107	UN	48,00	3,000000	144,00	144,00	17,28	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

Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 054670
Protocolo: 152191967884168
ID 78709545 SOLIC POR ANDERSON VIA E-MAIL EM 08/02/19 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$ 31.38. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
RG: 43.489.757-
DATA DE RECEBIMENTO: 13/02/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:20
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080366634655062766700009878270000052308

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	31.306
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	523,08
VALOR COBRADO	523,08

NR.AUTENTICACAO 4.850.184.1EE.F73.F85

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. Valor total: 119,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000782

NF-e
Nº 3060
Série 1
Emissão 11/02/2019

RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

AVENIDA ATLANTICA, 954, SALA 05 - VILA VALPARAISO - SAO PAULO - SP
CEP: 09.060-001 - Tel.: (11) 2896-6111

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 3060
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0212 7504 3700 0121 5500 1000 0030 6015 3968 9511

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
135190101389919 11/02/2019 09:04:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
626372596118		12.750.437/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/02/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILIAMS	17.400-000		11/02/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP		06:00:00

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/03/2019	119,00						

CÁLCULO DE 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	79,00

VALOR DO II	VALOR ICMS UF REMET	VALOR ICMS UF DEST	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOT TRIB
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	1-Do destinatário			

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO
				ISENTO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
2.13.20/300	FIO TIPO KIRSCHNNER Ø2.0X300 MM FAB: MINAS MED , ANVISA: 80195660009, LT: OP/00045486, VAL: INDET.	90211020	0400	5102	Un	10,0000	7,9000	79,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 13/2/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
COD. CIRURGIA: 56557 HOSPITAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL DATA DA CIRURGIA: 11/02/2019 PEDIDO 787095451 NÚMERO DA COTAÇÃO 1712 Trib. aprox. R$: 3,32 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4	

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:20
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191579083120754006892479970003178270000011900
BENEFICIARIO:
RW MEDICAL C P H LTDA EPP
NOME FANTASIA:
RW MEDICAL C P H LTDA EPP
CNPJ: 12.750.437/0001-21
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.307
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	119,00
VALOR COBRADO	119,00

NR.AUTENTICACAO A.64B.2FA.080.580.A97

PARTE R$ 35,89
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PARTE R$ 83,11
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000284

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: IRMS STA CASA DE MIS. DE GARCA - R DR ORLANDO T. SANTOS, 70 - CENTRO - GARCA - SP
Emissão: 11/02/2019 Valor Total: R$ 1.400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.924
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.007.924
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0210 2032 7400 0131 5500 1000 0079 2414 2202 8354

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	135190101582493 11/02/2019 09:47:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMS STA CASA DE MIS. DE GARCA			48.209.233/0001-25	11/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T. SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	11/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			09:44:50

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 7924 - Valor Original: R$ 1.400,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.400,00

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	13/03/2019
Valor	R$ 1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.400,00	252,00	0,00	0,00	440,30 (31,45 %)	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 - REMETENTI				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	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
118	IND. BIOLOGATIVA 3 HR EXC. SOLUN	90332090	000	5102	UN	50,00	28,000	0,00	1.400,00	1.400,00	252,00	0,00	18,00	0,00

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

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 001348 SOLICITANTE: FARMACIA COND DE PGTO: 30 DIAS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 31,42% CONFORME LEI 12.741/2012 % ICMS SIMPLES NACIONAL: 0,00 - VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL: R$ 0,00 PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Tributos aproximados R$ 188,30 Fed - R$ 252,00 Est - R$ 0,00 Mun Fonte: IBPT/W7mrlE1	

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:20
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000302839801012778270000140000
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.308
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.400,00
VALOR COBRADO	1.400,00

NR.AUTENTICACAO 6.EFA.C87.067.F17.6EB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VM MAT. MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA - EPP
RUA CENTENÁRIO, 980, VILA SINIBALDI
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP 15084-140
TELEFONE: (17) 3227-1611
EMAIL: vmmateriais@terra.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.268
SÉRIE 002

PÁGINA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0200 3024 6400 0152 5500 2000 0022 6816 3100 0013

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	135190109919897 13/02/2019 15:06:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647244142114		00.302.464/0001-52 000286

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL- GARCA/SP			45.349.461/0009-60	13/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	13/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA		SP		17:00

FATURA/DUPLICATAS

Numero	2268
Vencimento	13/03/2019
Valor	1.100,00

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/SERVIÇOS
1.100,00	198,00	0,00	0,00	1.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,15	33,00	1.100,00

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT

Totais: 178,20 (16,20%) | Tributos Federais: 46,20 (4,20%) | Tributos Estaduais: 132,00 (12,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 801EC4

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
2037444191504	BOWIE E DICK PACOTE PRONTO	38220090	000	5.102	UN	50,000	22,00000	0,00	1.100,00	1.100,00	198,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dados Bancarios: Bradesco: Ag.2740-5 Cc.19757-2 Ref:Pedido 78709545.1 - PDC (/COTACOES/1856580) Pedido para CNPJ00302464000152 cotacao 1712 Local //entrega: R Dr Orlando T dos Santos,70 17400-000 - GARÇA, São Paulo, SP	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/02/19
ASSINATURA:

20 anos Oferecendo Saúde

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:20
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792740009904400000002001975701978270000110000
BENEFICIARIO:
V M MAT MED HOSP E ODONT LTDA EPP
NOME FANTASIA:
V M MAT MED HOSP E ODONT LTDA EPP
CNPJ: 00.302.464/0001-52
SACADOR AVALISTA:
VM MAT MED HOSP ODONT LTDA
CNPJ: 00.302.464/0001-52
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL - GARCA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.309
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
VALOR COBRADO	1.100,00

NR.AUTENTICACAO 0.5C0.2D8.C2B.0DB.EA0

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 Monções
CEP: 04.571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc. Estadual: 109.38.9549.112

Nome: IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA GARCA — 0W4EGN.01

Endereço: AV DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 — CEP: 17.400-000
JD WILLIANS

Município: GALIA — UF: SP

Inscrição CNPJ/CPF: 48.209.233/0001-25 — Inscrição Estadual: ISENTO

Descrição dos Serviços	Valor
34075099 - Acesso Digital E1(1)	2.381,41
34075010 - Ramal DDR - Grupo de 10(1)	111,14

Total a pagar					2.492,55
ICMS - Base de Cálculo	2.492,55	Alíquota	25 %	Valor do ICMS	623,14
PIS - Base de Cálculo	1.869,41	Alíquota	0,65 %	Valor do PIS	12,15
COFINS - Base de Cálculo	1.869,41	Alíquota	3,00 %	Valor do COFINS	56,08

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

ANATEL 1311 E 1332 para deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com protocolo em mãos para 10319 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.
Conforme previsto em contrato houve reajuste nos valores de VAL / Conforme previsto em contrato houve reajuste nos valores de Serviços adicionais.
Há promoções/descontos que não expiram em breve: de Banda Larga, de VAL de serviços adicionais e desta conta.
Até o momento da emissão desta fatura existem faltas em aberto. Caso tenha efetuado o pagamento, por favor, desconsidere esta mensagem.
A Vivo faz questão de estar ao seu lado.

Competência	Total a Pagar
21/01/2019 a 20/02/2019	2.492,55

Nota Fiscal Mod.22 000.091.978

Emissão 25/02/19 Série Z04 CFOP 5.307

Reservado ao Fisco 5389.a4e8.11cc.815a.bf77.ab83.99b8.8726

0W4EGN01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

KIT_12032019Ada_48_EP_EST 01032019_AD445 - Seq: 00087 Fol: 2 de 4

vivo

Acesso Digital

RESUMO DE DESPESAS

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP - CEP 04571-936
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - IE: 108.023.949.112

Mês de Ref.:	mar-2019
Periodo de Utilização:	21/01/2019 a 20/02/2019
Vencimento:	12/03/2019
CNPJ / CPF:	48.209.233/0001-25
Cód. Cliente:	14051
	0W4EGN01

Empresa:	IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA GARCA
Endereço:	AV DR ORLANDO T DOS SANTOS , 70
Bairro:	JD WILLIANS
Cidade/UF:	GALIA - SP
Cep:	17400-000

Central de Relacionamento Vivo: 10315

Disponível 24 horas por dia

SERVIÇOS TRIBUTÁVEIS

Mensalidades e Condições Especiais				Valor(R$)
34075066 - Acesso Digital E1				2.381,41
34075066 - Ramal DDR - Grupo de 10				111,14
Ligações e Serviços Especiais de Voz		**Quantidade**	**Volume(min)**	**Valor(R$)**
Total				**2.492,55**

IMPOSTOS			Valor(R$)
ICMS	Base de cálculo: 2.492,55	Alíquota: 25,00%	623,14
PIS	Base de cálculo: 1.869,41	Alíquota: 0,65%	12,15
COFINS	Base de cálculo: 1.869,41	Alíquota: 3,00%	56,08
Total			**691,37**

O detalhamento dos impostos esta anexo nas Notas Fiscais

Observações:

O Pagamento após o vencimento implica na cobrança de multa de 2% e juros de 1% *m , incluídos na fatura

Os serviços serão descontinuados por motivo de falta de pagamento

Os pagamentos poderão ser efetuados na rede bancária utilizando-se boleto em anexo.

Após o vencimento pagavel somente no Banco do Brasil

Painel de Comunicação

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

KIT_12032019Aula_48_EP_FST_01032019_AD445 Seq: 00087 Fol.: 4 de 4

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:20
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792372139660104791166024201007478260000249255
BENEFICIARIO:
TELEFONICA BRASIL
NOME FANTASIA:
TELEFONICA BRASIL
CNPJ: 02.558.157/0001-62
PAGADOR:
IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA GAR
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	31.310
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.492,55
VALOR COBRADO	2.492,55

NR.AUTENTICACAO 9.4AB.286.7D0.860.932

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
Franco e Zanatta Ltda ME Rua Padre Paulo de T Leite, 682, Centro - 17400000 Garca - SP Fone/Fax: 34711386	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída **Nº 242** **SÉRIE 1**	CHAVE DE ACESSO 3519 0202 8276 7600 0189 5500 1000 0002 4210 0000 2428 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://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 terce	135190108983565 - 13/02/2019 10:58:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315018766116		02.827.676/0001-89

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil			45.349.461/0009-60	13/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70	Willians		17400-000	13/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
3516705 - Garca	SP	34075066		10:57:28

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a prazo - Fatura: null Valor Original: R$ 0,00 Valor Líquido: R$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 519,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 519,58

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
27	Mussarela Aurora	04061010	2102	5102	KG	2,5000	R$ 20,94000	R$ 52,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
386	Presunto Satiare s/ gordura	16024900	2102	5102	KG	1,0000	R$ 14,20000	R$ 14,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18	Miolo Paleta	02102000	0102	5102	KG	15,0000	R$ 15,50000	R$ 232,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
144	Sobrecoxas Inteira	02071400	2102	5102	KG	6,0000	R$ 7,87000	R$ 47,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
20	Figado	02062200	2102	5102	KG	3,0000	R$ 7,85000	R$ 23,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1	Coxa e Sobrecoxa	02071200	0102	5102	KG	8,0000	R$ 6,12000	R$ 48,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
560	File de Merluza do Chef 800gr	03047400	2102	5102	UNI	6,0000	R$ 16,80000	R$ 100,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Valor Aproximado Impostos: R$ 5,65 (1,09%) Fonte: IBPT.

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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 & ZANATTA LTDA
CPF/CNPJ: 02.827.676/0001-89
VALOR: R$ 519,58
DEBITO EM: 13/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031311
AUTENTICACAO SISBB: 1.F4A.59F.2F3.47F.FE5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: 24/01/2019 Valor Total: R$ 58,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.800
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 000.032.800
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0100 0009 9300 0606 5500 1000 0328 0010 0129 0029

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	135190058630405 24/01/2019 16:16:17

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	24/01/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000		24/01/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			16:14:56

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	23/02/2019
Valor R$	58,50

18 NOV 046 ✓

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	58,50

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	58,50

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
3933	REPOLHO VERDE KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,23 Federal e 0,98 Estadual	SEM GTIN	07051100	040	5929	KG	1,957	2,79	0,00	5,46	0,00	0,00	0,00
3704	BANANA NANICA KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,08 Federal e 0,36 Estadual	SEM GTIN	08039000	040	5929	KG	2,0404	0,99	0,00	2,02	0,00	0,00	0,00
10870	TOMATE ITALIANO KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,45 Federal e 1,95 Estadual	SEM GTIN	07020000	040	5929	KG	4,3454	2,49	0,00	10,82	0,00	0,00	0,00
10870	TOMATE ITALIANO KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,59 Federal e 2,54 Estadual	SEM GTIN	07020000	040	5929	KG	5,6586	2,49	0,00	14,09	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,38 Federal e 0,63 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	3,00	2,99	0,00	8,97	0,00	0,00	0,00
4008	COUVE-FLOR UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,42 Federal e 1,80 Estadual	SEM GTIN	07041000	040	5929	UNID	2,00	4,99	0,00	9,98	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

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

NFCe Ref.:(3519 0100 0009 9300 0606 6501 2000 0257 9012 4160 4431)
VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 24/01/2019 CHAVE DE ACESSO:
35190100000993000606650120000257901241604431

Valor Aproximado dos Tributos R$: 2,45 Federal e 9,55 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: D529CB

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: 18/3/19 plot. 13/03 - 1000h
ASSINATURA:

CONFERE COM O ORIGINAL
Ass.:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/01/2019 16:39:40

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200, ESTACAO VELHA - 17400000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434717800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 32800
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3513 0100 0009 9300 0606 5500 1000 0328 0010 0129 0029

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA VIA ECF	135190058630405 - 24/01/2019 16:16:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	24/01/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP			16:14:56

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	23/02/2019
Valor	R$ 58,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3933	REPOLHO VERDE KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,23 Federal e 0,98 Estadual	07051100	040	5929	KG	1,9570	R$ 2,79000	R$ 5,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3704	BANANA NANICA KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,08 Federal e 0,36 Estadual	08039000	040	5929	KG	2,0404	R$ 0,99000	R$ 2,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
10870	TOMATE ITALIANO KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,45 Federal e 1,95 Estadual	07020000	040	5929	KG	4,3454	R$ 2,49000	R$ 10,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
10870	TOMATE ITALIANO KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,59 Federal e 2,54 Estadual	07020000	040	5929	KG	5,6586	R$ 2,49000	R$ 14,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,38 Federal e 0,63 Estadual 7896842540018 Comercial	04071100	040	5929	UNID	3,0000	R$ 2,99000	R$ 8,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4008	COUVE-FLOR UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,42 Federal e 1,80 Estadual	07041000	040	5929	UNID	2,0000	R$ 4,99000	R$ 9,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
110778	ALMEIRAO CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,30 Federal e 1,29 Estadual	07042000	040	5929	UNID	4,0000	R$ 1,79000	R$ 7,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 24/01/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190100000993000606650120000257901241604431;;Valor Aproximado dos Tributos R$: 2,45 Federal e 9,55 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: D529CB

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

14/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:07:59
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/03/2019
NR. DOCUMENTO 550.160.000.000.499
VALOR TOTAL 58,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO S T P LTDA
AGENCIA: 0160-0 CONTA: 499-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 0.01A.0E7.2AD.BBF.27B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Linde Gases LTDA

Rodovia Conego Domenico Rangoni, S/N,
Pereque - 11573000
Cubatao - SP Fone/Fax: 1337977100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 241141
SÉRIE 31

CHAVE DE ACESSO
3519 0160 6192 0200 4801 5503 1000 2411 4118 5544 4519

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda producao do estabelecimento	135190076966548 - 31/01/2019 16:50:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
283022347110		60.619.202/0048-01

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL HABB	45.349.461/0009-60	31/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DEZESSEIS, 1156	CENTRO	79560-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
5002951 - CHAPADAO DO SUL	MS	01435325198		

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
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	28/02/2019
Valor	R$ 5.564,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 5.564,80	R$ 1.001,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 91,82	R$ 5.564,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 422,92	R$ 5.564,80

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0				49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			2.306,936	2.306,936

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 5.1 225 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996|ANFAVEA|BR100009000||||M3||||||||||||	28044000	000	5101	M3	1.739,0000	R$ 3,20000	R$ 5.564,80	R$ 5.564,80	R$ 1.001,66	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

Telefone de atendimento ao cliente 0800 725 4633 Codigo do Cliente 0100015210 Declaramos que o produto esta adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento descarregamento transbordo e transporte em conformidade com Res 5581 DE 22112017 parte 5 Remessa 2002432683 Lote do produto a granel 10238512|ANFAVEA|00|60619202004801|Linde Gases LTDA|45349461000960|ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL HABB|00|||20190131|000241141 Endereco de Entrega 0100015211 ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL HABB R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS CENTRO GARCA SP 17400000

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:21
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070021649549778140000556480
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	31.401
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	14/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.564,80
JUROS/MULTA	155,82
VALOR COBRADO	5.720,62

NR.AUTENTICACAO 6.22C.53A.E0C.55C.1D4

TERMO DE FOMENTO
001/2013

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHAO, 500,
JUNDIAI - 75110470
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 556237032200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
Nº 69798
SÉRIE 2

CHAVE DE ACESSO
5219 0237 8444 7900 0152 5500 2000 0697 9810 0489 9582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152191970531466 - 12/02/2019 15:10:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	12/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	12/02/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	1435410644		15:07:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	14/03/2019
Valor	R$ 797,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 483,36	R$ 58,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 797,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 797,64

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA P...	0				18.976.884/0001-80

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,200	0,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NL102CE65	NYLON 10-0 2AG3/8 ESP0,65-30CM Lote: 2018005833 Validade: 10/09/2023	30061090	040	6107	UN	12,0000	R$ 26,19000	R$ 314,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM Lote: 2018005766 Validade: 05/09/2023	30061090	000	6107	UN	12,0000	R$ 40,28000	R$ 483,36	R$ 483,36	R$ 58,00	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO Nº1464 SOLIC POR ANDERSON VIA E-MAIL EM 12/02/19 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$ 29.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:21
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080367038655062766700009578280000079764
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	31.402
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	14/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	797,64
VALOR COBRADO	797,64

NR.AUTENTICACAO 7.BB5.031.474.61B.4CE

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto 000302

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	1-123516-1	Y09L693214	3/2019	14/03/2019

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:
	CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3600	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	29	49	10/01/2019 a 08/02/2019	3363	3406		43	43

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. I.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
2/2019	39	39	3363	31	10/01/2019
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	3186	31	10/09/2018
9/2018	55	55	3126	32	10/08/2018
Média	*48.67*	*48.67*			

Discriminação das Receitas

Água	89,40
Esgoto	80,46
Aluguel de Hidrômetro	1,20
Serviços	
Alteração de Cadastro - Nome	3,78
Total dos Serviços	3,78

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: 174,84

<<< 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.

26/02/2019 07:57:35

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 -

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	3/2019	14/03/2019

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl:	Emissão: 26/02/2019	Código de Baixa: 1-123516-1
Código de Ligaçao: 006461-0	Total da Conta:	174,84

82690000001-7 74840068201-3 90314031110-6 00123516001-5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82690000001-7 74840068201-3
90314031110-6 00123516001-5
Data do pagamento 14/03/2019
Valor Total 174,84

DOCUMENTO: 031403
AUTENTICACAO SISBB: C.B82.E47.B8A.589.312

TERMO DE FOMENTO
031/2018
PEDRO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 -

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

000304

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	1-123517-1	C03L000230	3/2019	14/03/2019

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação: 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70
53-WILLIAMS - Compl:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3610

Compromissário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - Comple:
CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	29	2	10/01/2019 a 08/02/2019	4814	4817		3	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. I	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data
2/2019	0	10	4814	31	10/01/2019
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
Média	*1.67*	*10.00*			

Discriminação das Receitas

Água	20,79
Esgoto	18,71
Aluguel de Hidrômetro	1,20
Serviços	
Alteração de Cadastro - Nome	3,78
Total dos Serviços	**3,78**

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: 44,48

<<< 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.

26/02/2019 07:57:35

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 - Casca - Garça - SP. CEP: 17.400-000 -

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	3/2019	14/03/2019

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006462-1	Emissão: 26/02/2019	Código de Baixa: 1-123517-1
	Total da Conta:	**44,48**

82610000000-7 44480068201-5 90314031110-6 00123517001-4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

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	44480068201-5
	90314031110-6	00123517001-4
Data do pagamento		14/03/2019
Valor Total		44,48

DOCUMENTO: 031404
AUTENTICACAO SISBB: 1.EC6.802.762.06D.D19

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 -

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

003306

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	1-123518-1	E11N000387	3/2019	14/03/2019

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Compromissário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação: 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70
53-WILLIAMS - Compl:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3590

Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - Comple:
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	29	841	10/01/2019 a 08/02/2019	71697	72471		774	774

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. I.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
2/2019	785	785	71697	31	10/01/2019
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	67518	32	10/08/2018
Média	*841.33*	*841.33*			

Discriminação das Receitas

Água	1.609,15
Esgoto	1.448,23
Serviços	
Alteração de Cadastro - Nome	3,78
Total dos Serviços	3,78

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: 3.061,16

<<< 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.

26/02/2019 07:57:35

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 -

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Referência	Vencimento
3/2019	14/03/2019

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000
53-WILLIAMS Compl:
Código de Ligaçao: 006463-2

Emissão	Código de Baixa
26/02/2019	1-123518-1

Total da Conta: **3.061,16**

82600000030-5 61160068201-1 90314031110-6 00123518001-3



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82600000030-5	61160068201-1
	90314031110-6	00123518001-3
Data do pagamento		14/03/2019
Valor Total		3.061,16

DOCUMENTO: 031405
AUTENTICACAO SISBB: 9.C81.FCE.A75.924.94A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79, CENTRO - 17400000 GARÇA - SP Fone/Fax: 1434710331	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída **Nº 7885** **SÉRIE 2**	CHAVE DE ACESSO 3519 0347 6458 7400 0160 5500 2000 0078 8510 0018 7777 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM ECF	135190154047087 - 01/03/2019 11:18:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315009001111		47.645.874/0001-60

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400-000	01/03/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARÇA	SP	34075066		11:17:02

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	12/03/2019
Valor	R$ 700,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,81

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	L	98,9074	R$ 4,17900	R$ 413,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1816	SELENIA PERFORM 5W30 - 1L 7891414096672 Comercial	27101932	060	5929	UN	4,0000	R$ 32,54000	R$ 130,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
16370	W 7 MULT 3/4-S 7893390601291 Comercial	84212300	060	5929	UN	1,0000	R$ 23,97000	R$ 23,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2	GASOLINA ADITIVADA	27101259	060	5929	L	31,9100	R$ 4,17900	R$ 133,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Placa: CZE2294 - KM: 204.148,00 | Placa: DKI7149 - KM: 42.271,00 | REFERENTE | CF-e CHAVE DE ACESSO: 35190247645874000160590002114192106423816526, 35190247645874000160590002114192131714114979, 35190247645874000160590002114192135285268450, 35190247645874000160590002114192153833385004, 35190247645874000160590002114192166474721089 | Tributos aproximados: R$ 88.99 (12.70%) Federal, R$ 173.52 (24.76%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP F3W1D7

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0044
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 26.957-3

FAVORECIDO: PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
CPF/CNPJ: 47.645.874/0001-60
VALOR: R$ 700,18
DEBITO EM: 14/03/2019

DOCUMENTO: 031406
AUTENTICACAO SISBB: 4.0F7.014.665.B36.447

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 101.805
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0206.9681.0700.0104.5500.1000.1018.0510.0136.6868

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000311

DADOS DA NF-e
135190108838814 - 13/02/2019 10:27:32

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	13/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	13/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		10:26:59

FATURA/DUPLICATAS

15/03/19 - 1671,95

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
1.671,95	277,18	0,00	0,00	1.671,95

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	1.671,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	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
252 30049099	( ) AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10ML (GENERICO) Lote: 9073100 - 30/09/2019 Qtde: 100.00 / CEST: 13.002.02	000 5102	AMP	100,0000	* 0,7000	0,0000	70,00	70,00	8,40	0,00	12,00	0,00
1801 30049099	CEFACLOR SUSP 250MG/5ML FRS 100ML (CECLOR) Principio Ativo: CEFACLOR Lote: 0R3939 - 30/09/2020 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 722E58AA-E758-4C94-9016-22357923C2B6	000 5102	FRS	1,0000	* 80,0000	0,0000	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
5294 30049099	CEFALOTINA INJETAVEL 1GR EV/IM (CEFALOTIL) Principio Ativo: CEFALOTINA 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
6311185 30067000	( ) HIDROGEL PEC TUBO 30 GRS (DEBRIGEL) Principio Ativo: ALGINATO MAGNESIO,CARB MAGNESIO+HID ALUM Lote: 1803007 - 30/03/2020 Qtde: 10.00	000 5102	TB	10,0000	* 29,0000	0,0000	290,00	290,00	52,20	0,00	18,00	0,00
2949 30049099	( ) IVERMECTINA 6MG 4CPDS(GENERICO)(VITAPAN) Lote: 047055A - 30/06/2020 Qtde: 8.00 / CEST: 13.002.02	000 5102	CPR	8,0000	* 0,2000	0,0000	1,60	1,60	0,19	0,00	12,00	0,00
3518 30049099	LEVOFLOXACINO 500MG 7CPDS(GENERICO) Principio Ativo: LEVOFLOXACINO Lote: M802654 - 28/02/2021 Qtde: 35.00	000 5102	CPR	35,0000	* 0,7900	0,0000	27,65	27,65	3,32	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
bionexo 78709545.1/ Tributo aproximado R$: 198,05 Federal R$: 145,09 Estadual
Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43 [illegible] 757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/02/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 101.805
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519.0206.9681.0700.0104.5500.1000.1018.0510.0136.6868

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

000312

DADOS DA NF-e
135190108838814 - 13/02/2019 10:27:32

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

1482 30042069	( ) NEOMICINA+BACITRACINA 15GR POM(GENERICO) Principio Ativo: NEOMICINA Lote: 18K07K - 30/11/2020 Qtde: 10.00 / CEST: 13.002.02	000 5102	TB	10,0000	2,5000	0,0000	25,00	25,00	3,00	0,00	12,00	0,00
1836 30049069	( ) PIPERIDOLATO+HESPERIDINA+VIT C 30CPDS(DACTIL OB) Lote: 834727 - 30/07/2020 Qtde: 90.00 Numero da FCI: 20322B1F-5BB3-460E-B577-BCB2468264F7 / CEST: 13.001.02	000 5102	CPR	90,0000	0,5800	0,0000	52,20	52,20	9,40	0,00	18,00	0,00
759 30049099	( ) SUXAMETONIO CLOR 100MG FRASCO (SUCCINIL COLIN) (UNIAO QUIMICA) Lote: 1826851 - 30/07/2020 Qtde: 3.00 / CEST: 13.003.03	000 5102	FRS	3,0000	9,5000	0,0000	28,50	28,50	5,13	0,00	18,00	0,00
4192 30049099	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10MG/G 50GRS(GENERICO NATIVITA) Lote: 180662 - 30/09/2020 Qtde: 10.00	000 5102	TUB	10,0000	4,2500	0,0000	42,50	42,50	5,10	0,00	12,00	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 Lote: 9069220 - 30/11/2020 Qtde: 60.00 Numero da FCI: 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699 / CEST: 13.002.02	000 5102	AMP	180,0000	0,9000	0,0000	162,00	162,00	19,44	0,00	12,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 19/2/19
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
bionexo 78709545.1/ Tributo aproximado R$: 198,05 Federal R$: 145,09 Estadual Fonte: IBPT /	

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:21
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090186055600800002552172478290000167195
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	31.501
NOSSO NUMERO	18605560000002552
CONVENIO	01860556
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.671,95
VALOR COBRADO	1.671,95

NR.AUTENTICACAO 8.1F1.6BB.F68.6DC.8D1

TERMO DE FOMENTO
001/2019
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 000.000.651
SÉRIE: 0 000314

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida 1
Entrada 0
1

Nº 000.000.651
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0218 9226 1300 0141 5500 0000 0006 5110 5877 8464

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

FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA
RUA CARLOS FERRARI 385
CENTRO - CEP 17400000
GARCA - SP
Fone/Fax:1434715396

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190098985736 08/02/2019 18:05:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
EMISSAO REF CUPOM FISCAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
315055528114		18922613000141

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB			45349461000960	08/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	JARDIM WILLIANS	17400000		08/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		16:55:19

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,40

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
7897848501065	CETOCONAZOL 20MG/ML SH FR100ML	33051000	0500	5929	FR	1	17,40	0,00	17,40	0,00	0,00	0,00		

NOME: ART[illegible] ALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 19/2/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Numero do Protocolo: 135190098985736 Ref Sati 19677	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 17,40
DEBITO EM: 15/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031502
AUTENTICACAO SISBB: 1.221.016.9AE.017.C06

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 000.000.652
SÉRIE: 0 000316

DANFE

Documento Auxili ar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

Nº 000.000.652
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 0218 9226 1300 0141 5500 0000 0006 5211 9784 3190

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	135190110442383 13/02/2019 16:51:16

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	13/02/2019
DATA DE SAÍDA/ENTRADA	13/02/2019
HORA DE SAÍDA	16:51:48

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	44,43

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	44,43

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
7896472503919	PROCTOX-H 50+10MG/G PDA 30G+AP	30049099	0500	5929	UN	1	44,43	0,00	44,43	0,00	0,00	0,00		

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/2/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Protocolo: 135190110442383 Ref Sat: 21075	

000317

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.21
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: 1.569-8

FAVORECIDO: FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA
CPF/CNPJ: 18.922.613/0001-41
VALOR: R$ 44,43
DEBITO EM: 15/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031503
AUTENTICACAO SISBB: D.5DB.5E9.C6A.70F.3FC

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
RG
ASSINATURA / CARIMBO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA
INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA

CT-E OS
Nº DOCUMENTO 334
SÉRIE 1

000318

RTL

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	334	06/03/2019 17:18:03

Chave de acesso
3519.0345.0120.5100.0171.6700.1000.0003.3410.0007.1077

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

Protocolo de Autorização de Uso
135191421163235 06/03/2019 17:23:31

TIPO DO CT-E: Normal
TIPO DO SERVIÇO: Transporte de Pessoas
CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DE OPERAÇÃO: 5949 - Outra saída de mercadoria ou prestação de serviço não especi
INÍCIO DA PRESTAÇÃO: SP - Garça
PERCURSO DO VEÍCULO: SP
TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: 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

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 13/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
Outros	117,00				

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: 117,00
VALOR A RECEBER: 117,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

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

OBSERVAÇÕES GERAIS

AQUISICAO DE 26 PASSAGENS DE Nº 862783 A 862808 GARCA A ALVARO DE CARVALHO E ALVARO DE CARVALHO A GARCA LINHA SUBURBANAS ISENTO ICMS NOS TERMOS ART 78 ANEXO 01 TABEL AI ITEM 39 DEC 45490

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
C01/2018
RECURSO MUNICIPAL

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

VALES TRANPORTES /EMPRESA RIO

NOME :**ALINE CRISTINA OLIMPIO**

SETOR:HSL

FUNÇÃO: AUXILIAR DE LIMPEZA

QUANTIDADES DE VALES TRANSPORTES: 26

DATA DA ENTREGA: 08/03 2019

ASSINATURA: Aline Cristina Olimpio

OBS: QUANTIDADE SOLICITADA EM NFS 334= 26 VALES R$ 117,00 C/ DESCONTO R$

TOTAL ENTREGUE AO FUNCIONARIO= 26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.21
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: 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$ 117,00
DEBITO EM: 15/03/2019

==========

DOCUMENTO: 031504
AUTENTICACAO SISBB: 9.CEA.4CE.57B.5C9.4C4

TERMO DE ENCERRAMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3894

Código de Verificação de Autenticidade
7HB7A9YG7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2019 às 09:49:06

Chave de Acesso
1040507X605Z7P4MVTQZ0X9JM8PQSPGZ

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
				14/03/2019

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
1,00	UN	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie z ao funcionário hospitalar	165,00	R$ 165,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/3/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 16.01	Alíquota	Alividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	0000160000001	4921301		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 165,00	R$ 16,50	R$ 0,00	R$ 148,50	R$ 4,46	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$ 148,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$19,97 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$3,64

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 18/03/2019 R$ 148,50 Doc: 001 Obs: Vale trasporte destinado a unidade Hospitalar de Garça/SP - Endereço: Dr Orlando Thiago dos Santos, nº 70

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3894** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7HB7A9YG7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Recebi da AHBB,os vales transportes correspondentes aos meus dias de plantão,destinados ao meu deslocamento residencial para trabalho e vice e versa declaro estar ciente de que deverei usar os vales transportes para meu uso pessoal,não repassando a terceiros.

VALES TRANPORTES FEVEREIRO 2019/ EMPRESA RAPTUR

NOME : **Celia Donizete Ferreira da Silva**
SETOR: Limpeza /HSL
FUNÇÃO : Aux .de Limpeza
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 28
DATA DE ENTREGA:____/_____2019
ASSINATURA: Celia Donizete Ferreira da Silva

NOME : **Edna Satiro Ferreira**
SETOR: Limpeza /HSL
FUNÇÃO :Aux. de Limpeza
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 28
DATA DE ENTREGA:____/_____2019
ASSINATURA: Edna Satiro Ferreira.

NOME : **Izabel Pereira Bispo**
SETOR: SND/HSL
FUNÇÃO : Copeira
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 28
DATA DE ENTREGA:____/_____2019
ASSINATURA: Izabel Pereira Bispo

NOME : **Maria Elena Viana Salazar**
SETOR: CAPS
FUNÇÃO : Assistente Social
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 38
DATA DE ENTREGA: 11/ 03 2019
ASSINATURA: * Maria Elena Viana Salazar

NOME : **Esmerinda Jacinto**
SETOR: CAPS
FUNÇÃO : Aux.de Limpeza
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 38
DATA DE ENTREGA:____/_____2019
ASSINATURA: Esmerinda Jacinto

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME : **Pedro Henrique Micena Furtado**
SETOR: UPA
FUNÇÃO : Recepcionista
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 28
DATA DE ENTREGA: 08 / 03 2019
ASSINATURA:
OBS: QUANTIDADE SOLICITADA EM NF HSL R$ 165,00 C/DESCONTO R$ 148,50 MEDIA R$ 495,00 C/DESCONTO R$ 445,50
TOTAL ENTREGUE AOS FUNCIONARIOS= 188

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:21
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100115760900012870010278320000016500
BENEFICIARIO:
RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
NOME FANTASIA:
RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CNPJ: 03.672.377/0001-85
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.801
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	165,00
DESCONTO/ABATIMENTO	16,50
VALOR COBRADO	148,50

NR.AUTENTICACAO A.D53.F1C.CEE.3B9.8A1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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	**17928**
Série:	**E**
Data Emissão:	**06/03/2019**
Certificação:	**1DE7F-21583**

DADOS DO PRESTADOR

LOVELL

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 FEVEREIRO DE 2019 = 28.215 COPIAS X R$ 0,035 = R$ 987,53. AHBB HOSPITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
LOCACAO	Sim	28.215,000	0,035	987,53

					VALOR TOTAL DA NOTA	**R$987,53**
Valor Total das Deduções: **R$0,00**	Desconto Incondicionado: **R$0,00**	Base de Cálculo **R$987,53**		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$987,53**

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: **03/2019** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE** Data Geração: **06/03/2019**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME**
CNAE: **4789007** **EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Observações: - P.:01 Vl:987,53 Vencto:16/03/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impresso em: 06/03/2019 15:45:21

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: 17928
Certificação
1DE7F-21583

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:21
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790561009000000000175000002206978300000098753

BENEFICIARIO:
LOVELL LOCADORA
NOME FANTASIA:
LOVELL LOCADORA
CNPJ: 64.601.255/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.802
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	987,53
VALOR COBRADO	987,53

NR.AUTENTICACAO 7.B47.818.7FC.A72.CFD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000027

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	**17926**
Série:	**E**
Data Emissão:	**06/03/2019**
Certificação:	**80179-BD87D**

DADOS DO PRESTADOR

LOVELL

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 = 1.650 CÓPIAS E BH-20 NR. SÉRIE A32P011003176 = 1.762 CÓPIAS, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2019, TOTALIZANDO 3.412 COPIAS X R$ 0,035 = R$ 119,42. AHBB RAIO X

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
LOCACAO	Sim	3.412,000	0,035	119,42

VALOR TOTAL DA NOTA	**R$119,42**

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Base de Cálculo	Alíquota:	Valor do ISS:
R$0,00	**R$0,00**	**R$119,42**	**0,0000**	**R$0,00**

PIS: %	COFINS: %	INSS: %	IR: %	CSLL: %	Outras Retenções
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA	**R$119,42**

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: **03/2019** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE** Data Geração: **06/03/2019**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME**
CNAE: **4789007** **EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Observações: - P.:01 Vl:119,42 Vencto:16/03/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO -

Impresso em: 06/03/2019 15:46:00

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: 17926
Certificação
80179-BD87D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:22
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790561009000000000176000002204378300000011942

BENEFICIARIO:
LOVELL LOCADORA
NOME FANTASIA:
LOVELL LOCADORA
CNPJ: 64.601.255/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.803
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	119,42
VALOR COBRADO	119,42
NR.AUTENTICACAO	8.6E5.331.D75.1FA.740

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 000.023.787

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3519 0174 5377 4700 0110 5500 1000 0237 8710 0021 3888

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	135190072091618 - 30/01/2019 12:40:16-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
206178745110		74.537.747/0001-10 000829

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	30/01/2019

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

FATURA / DUPLICATA / PAGAMENTO

001
16/03/2019
R$ 1.330,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 370,00	R$ 66,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.330,00

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$ 1.330,00

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	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
58BXK	MAMORAY HDR C PLUS 100 18CM X 24CM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 441,60	37011010	240	5102	PC	5,0000	192,0000	960,00	0,00	0,00	0,00	0	0
58BUD	KIT REVELADOR FILME MEDICO G138 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 196,10	37079029	200	5102	PC	2,0000	185,0000	370,00	370,00	66,60	0,00	18	0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 31/01/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 1.4.8.0

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

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 637,70
ISENCAO DE ICMS-CONVENIO 01/99 PRORROGADO ATE 30/09/2019. CONFORME CONVENIO ICMS 49/2017 FILMES. ALIQUOTA 0

RESERVADO AO FISCO

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:22
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793089079903000000614000772401178300000133000
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	31.804
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.330,00
VALOR COBRADO	1.330,00

NR.AUTENTICACAO E.AFC.2FB.47E.4D2.B4C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICO - NFS-e		Número da Nota 193583 Data e Hora de Emissão 18/02/2019 11:34:47
Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
194124	A	219030403

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM, CEP: 13562-400		Telefone.: 33622700
Município:	São Carlos		UF: SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço:	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS nº 70, WILLIAMS, CEP: 17400-000		Telefone: UF: SP
Município:	Garça	E-mail	cpagar@hsl.med.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2019-02-18

Qtd.: 7 MP Vl. Unit.: R$ 16,00 Cod.: 24158 Vencimento: 16/03/2019 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/12/2018 a 15/08/2019
PARC. 02/02

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
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

128,00

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
128,00	128,00	2,00	2,56	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:22
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002601267701017178300000012800
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	31.805
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	128,00
VALOR COBRADO	128,00
NR.AUTENTICACAO	3.87E.C0C.A71.5E2.5B3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 000.033.104
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0200 0009 9300 0606 5500 1000 0331 0410 0129 6131

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	135190114086935 14/02/2019 17:39:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06 000333

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000		14/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			17:38:15

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	16/03/2019
Valor R$	157,91

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	157,91

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	**157,91**

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	Alíq. ICMS
4046	CEBOLA KG Val. Aprox. Trib. R$: 2,35 Federal e 10,07 Estadual	SEM GTIN	07031019	040	5929	KG	20,0609	2,79	0,00	55,97	0,00	0,00	0,00
10870	TOMATE ITALIANO KG Val. Aprox. Trib. R$: 1,05 Federal e 4,50 Estadual	SEM GTIN	07020000	040	5929	KG	5,01	4,99	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
4169	AIPIM KG Val. Aprox. Trib. R$: 1,01 Federal e 4,31 Estadual	SEM GTIN	07095900	040	5929	KG	4,00	5,99	0,00	23,96	0,00	0,00	0,00
3865	LIMAO TAHITI KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,15 Federal e 0,64 Estadual	SEM GTIN	08055000	040	5929	KG	1,9832	1,79	0,00	3,55	0,00	0,00	0,00
3926	MELANCIA KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,83 Federal e 3,54 Estadual	SEM GTIN	08071100	040	5929	KG	9,8844	1,99	0,00	19,67	0,00	0,00	0,00
110044	COUVE-MANT CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,59 Federal e 2,51 Estadual	SEM GTIN	07042000	040	5929	UNID	4,00	3,49	0,00	13,96	0,00	0,00	0,00
108003	RUCULA CRISTO REI MC Val. Aprox. Trib. R$: 0,66 Federal e 2,84 Estadual	SEM GTIN	07052900	040	5929	UNID	4,00	3,95	0,00	15,80	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
NFCe Ref :(3519 0200 0009 9300 0606 6501 1000 0268 5611 4173 3162) VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 14/02/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190200000993000606650110000268561141733162 Valor Aproximado dos Tributos R$: 6,64 Federal e 28,41 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 801EC4	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/2/19
ASSINATURA:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/02/2019 09:47:55

Logus Retail - 4.0.47.19

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:22
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080066396652102055570002878300000015791

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	31.806
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	157,91
VALOR COBRADO	157,91

NR.AUTENTICACAO 6.E44.7E2.B69.84F.14E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IMPORTINVEST

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 000.023.850

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0274 5377 4700 0110 5500 1000 0238 5010 0021 5375

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		135190112564557 - 14/02/2019 11:22:27-02:00

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	14/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	14/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Garca	1434075066	SP / ISENTO	

FATURA / DUPLICATA / PAGAMENTO

001
16/03/2019
R$ 960,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 960,00

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$ 960,00

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	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
58BXK	MAMORAY HDR C PLUS 100 18CM X 34CM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 441,60	37011010	240	5102	PC	5,0000	192,0000	960,00	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: 25/2/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 1.4.8.0

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

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 441,60
PEDIDO BIONEXO NUMERO 79212759 ISENCAO DE ICMS-CONVENIO 01/99 PRORROGADO ATE 30/09/2019. CONFORME CONVENIO ICMS 49/2017 FILMES. ALIQUOTA 0

Recebido por Solange

RESERVADO AO FISCO

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:22
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793089079904500000918000772402278300000096000
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	31.807
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	960,00
VALOR COBRADO	960,00

NR.AUTENTICACAO 4.51D.925.B78.3B7.273

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.820 FL. 1/1

SÉRIE 1

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

CHAVE DE ACESSO
3519 0204 6943 8800 0129 5500 1000 0088 2010 0008 8200

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
135190117203064 15/02/2019 16:32:45

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

CNPJ
04.694.388/0001-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	15/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	JD ARIANO		16400-400	15/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LINS	(14)3532-5198	SP		16:32:07

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	6,14	41,90
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	41,90

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**
16	VOLUMES			15,730	15,730

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
00000925	SEM GTIN	LARANJA KG	08051000	040	5102	KG/1	10,000	1,99	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002394	SEM GTIN	ALFACE UN	07051900	040	5102	UN/1	4,000	3,99	15,96	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$ 4,20 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)																	
00000611	SEM GTIN	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG/1	1,730	3,49	6,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,69%) - Nacional: R$ 1,94 (32,09%) - 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: 15/02/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Contabil: 41,90 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 41,90 PEDIDO N 001469 COTACAO N 001726
LOCAL DE ENTREGA:
R.DR. ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70 - GARCA - SP.
CEP: 17400-000
Pagamento : Parc: 1 Venc. 17/03/2019 Valor: 41,90

Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 6,14- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

00033

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:22
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190020703022210106111098778310000004190
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	31.808
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	41,90
VALOR COBRADO	41,90

NR.AUTENTICACAO 6.325.961.49B.8C9.E0A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000339

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]

000.034.167
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0203 5217 8500 0136 5500 1000 0341 6716 7037 4559

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		135190103210550 11/02/2019 16:02:55
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	11/02/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		CENTRO	17400-000		11/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				15:28:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 34167 Valor Orig: 349,25 Desc: 0,00 Valor Líq: 349,25
001 18/03/2019 349,25

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	349,25

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	349,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	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
7835	AGULHA RAQUI 22G X3 1/2 UNISIS (UNI) UNISIS LOTE:18B060	90183219	0102	5102	UNI	25	6,48	162,00	0,00	0,00		0,00
4093	AGULHA RAQUI 23G UNISIS (UNI) UNISIS LOTE:17L027	90183219	0102	5102	UNI	25	7,49	187,25	0,00	0,00		0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 12/02/2019
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
- PEDIDO/MEDMASTER:-30666- 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	

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:22
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500001627173878320000034925
BENEFICIARIO:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 03.521.785/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.809
NOSSO NUMERO	30976000000001627
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	349,25
VALOR COBRADO	349,25

NR.AUTENTICACAO 3.60B.C98.3D4.2F7.151

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

getmed

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV
17016-160 BAURU - SP
FONE: (14) 3222-4445

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.029.151
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1201 6318 7200 0110 5500 1000 0291 5117 8821 6470

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. TERCEIROS		135180879187308 17/12/2018 15:56:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.227.116.110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/12/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP		ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

001 18/03/2019 52,00

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	52,00

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	5,30	**52,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR L	0-EMITENTE				01.631.872/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA	BAURU	SP	209.227.116.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
004622	FIO DE KIRSCHNER C/PONTA TROCAR ENG.LISO D.2X300 COD. FABRICANTE: 0131202-030 REG. ANVISA: 80083650038 LOTE: 0104346 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA LOTE: 0105363 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	4	13,00	52,00	0,00	0,00		5,30

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 5,30 (10,19%) Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011. NOME DO PACIENTE: RODRIGO MOUTA OLIVEIRA MORAIS NOME DO CIRURGIAO: DR CLAUDINEI PEREIRA DE SOUZA DATA DA CIRURGIA: 07/12/2018 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04. CONVENIO SUS SUS:07020301348	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/12/2018 VALOR TOTAL: 52,00 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, VILA WILLIANS, 17400-000-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.029.151 SÉRIE 1

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:22
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691500430107254980900002000016478320000005200

BENEFICIARIO:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
NOME FANTASIA:
GETMED
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.810
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	52,00
VALOR COBRADO	52,00

NR.AUTENTICACAO 6.DC2.6D8.0CD.2D4.C30

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

getmed

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV
17016-160 BAURU - SP
FONE: (14) 3222-4445

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.029.147
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1201 6318 7200 0110 5500 1000 0291 4718 7228 5850

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. TERCEIROS		135180878799127 17/12/2018 14:45:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
209.227.116.110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/12/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP		ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

001 18/03/2019 148,40

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	148,40

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	15,14	**148,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR L	0-EMITENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA	BAURU			SP	209.227.116.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
003049	PLACA 1/3 TUBULAR 06 FUROS COD. FABRICANTE: 5212-006-075 REG. ANVISA: 80062900001 LOTE: 181183 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1	148,40	148,40	0,00	0,00		15,14
014552	PARAF.CORTICAL 3,5X36 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10436 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 15089 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
013722	PARAF.ESPONJOSO 4,0 R.TX16 COD. FABRICANTE: 11516 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 15302 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
013684	PARAF.ESPONJOSO 4,0 R.TX20 COD. FABRICANTE: 11520 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 14804 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 13210 - QUANT.: 4.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	4	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: 24/10/19
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL. APROX TRIBUTOS R$ 15,14 (10,20%) Fonte:IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011.
NOME DO PACIENTE: FATIMA MARIA LOPES
DATA DA CIRURGIA: 13/12/2018

PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO: SUS
SUS: 0702030830
MEDICO DR DANILO MEDEIROS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/12/2018 VALOR TOTAL: 148,40 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, VILA WILLIANS, 17400-000-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.029.147 SÉRIE 1

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:22
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691500430107254980900004530010878320000014840
BENEFICIARIO:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
NOME FANTASIA:
GETMED
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.811
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	148,40
VALOR COBRADO	148,40

NR.AUTENTICACAO 8.F0F.731.B04.6ED.126

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Companhia Paulista
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

000345

52840003

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 063270704 Série C
Data de Emissão 08/03/2019
Data de Apresentação 12/03/2019
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL01 - 00000005	01	714265198	B324.16AC.83DD.D4C6.27B0.886E.0260.768F

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	MAR/2019	19/03/2019	11.601,12

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 901602393989	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 0,64%	COFINS 2,99%
0605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	MAR/19	1.401,240	1.401,240	kWh	0,82084440	1.150,20	1.150,20	18,00	207,04	1.150,20	7,36	34,39
0606	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	MAR/19	20.261,460	20.261,460	kWh	0,07371434	1.493,56	1.493,56	18,00	268,84	1.493,56	9,56	44,66
0601	Cons Ponta Band Verde - TE	MAR/19	1.401,240	1.401,240	kWh	0,53895830	755,21	755,21	18,00	135,94	755,21	4,83	22,58
0601	Consumo F Ponta Band Verde-TE	MAR/19	20.261,460	20.261,460	kWh	0,33695252	6.827,15	6.827,15	18,00	1.228,89	6.827,15	43,69	204,13
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	MAR/19	6,499	6,499	KVr	0,35235649	2,29	2,29	18,00	0,41	2,29	0,01	0,07
0602	Demanda [kW] - TUSD	MAR/19	76,800	105,000	KW	12,49200000	1.311,66	1.311,66	18,00	236,10	1.311,66	8,39	39,22
	Subtotal						11.540,07						
	Total Distribuidora						11.540,07						
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/19					61,05						
	Total Devoluções/Ajustes						61,05						
	Total a Pagar						11.601,12						

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 13/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000119

TOTAL CONSOLIDADO	11.601,12	11.540,07	2.077,22	11.540,07	73,84	

Autenticação Mecânica no Verso

Bradesco | 237-2 | 23792.00203 90000.096876 19026.700005 1 78330001160112

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO					Vencimento: 19/03/2019
Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz			CNPJ: 33.050.196/0001-88		Agência/Código do Cedente: 2002/0267000-3
Data do Documento: 07/03/2019	Nº de Documento: 1004428445	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 07/03/2019	Nosso Número: 09/00000968719-2
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 11.601,12

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 Acrésci
(=) Valor Cobrado

CIP 263

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

Companhia Paulista
de Força e Luz
Uma empresa do Grupo 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

000046

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 25 a 31/01 - 07 Dias	
Ponta		Ponta	Verde : De 01 a 28/02 - 28 Dias	
Fora Ponta		Fora Ponta	Verde : De 01 a 06/03 - 06 Dias	
Geração		Reservado	Total: 41 Dias	

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	01/02/2019
Leitura Atual	06/03/2019
Quantidade de Dias	33
Próxima Leitura prevista	02/04/2019

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$ 9,78000000
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	018569	018336	6,00000
kWh F. Ponta	263522	260146	6,00000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000076	000000	0,60000
kW F. Ponta	000128	000000	0,60000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	6,00000
Ufer F. Ponta	000016	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

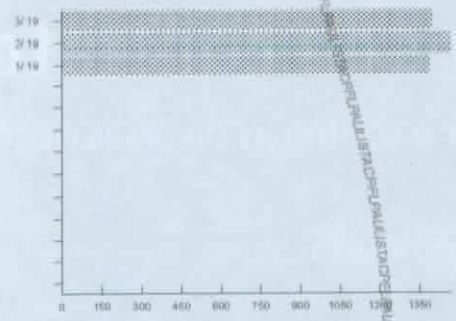
Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	3,57	2,17	2,54	9,77
Padrão Trimestral	7,15	4,35		
Padrão Anual	14,30	8,71		
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração mês: 01/2019
Valor mensal do EUSD: R$ 3.020,98

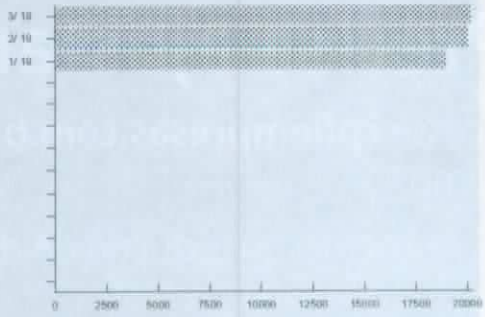
DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência MAR/2019

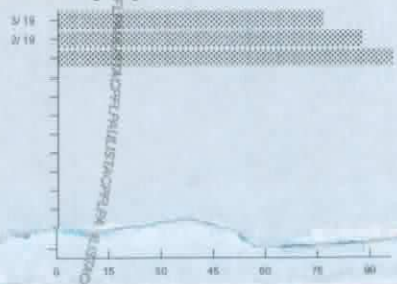
Consumo Ponta - [kWh]



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.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 414/ANEEL/2010.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISOS IMPORTANTES

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:22
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792002039000009687619026700005178330001160112
BENEFICIARIO:
COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
NOME FANTASIA:
COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.812
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	11.601,12
VALOR COBRADO	11.601,12

NR.AUTENTICACAO D.FD2.66A.006.146.EEB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ASTRA FARMA COMERCIO DE M AT. 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. 000064948
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 0210 5719 8400 0114 5500 1000 0649 4810 0879 9570

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	131193204272767 15/02/2019 11:01:47-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

000.348

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	15/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	WILLIAMS	17400-000	15/02/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		10:57:00

FATURA

001 17/03/2019 889,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
889,00	106,68	0,00	0,00	889,00

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	889,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ANTONIO MARCOS DAS NEVES EIRELI	0-EMITENTE				19.035.166/0001-71

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CABO VERDE	CEDRAL	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,200	3,000

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
000003ANTI 0007	CEFTAZIDIMA 1G INJ CX C/50 FRS - K EFADIM (SIMILAR) - (LOTE:100326S - 30/11/2020)	30042059	500	6108	CX	2,00	444,5000	889,00	889,00	106,68	0,00	12.00%	0.00%

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 19/02/19
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131193204272767 PEDIDO DE VENDA: 066950 - VENDEDORA: Fernanda Bonetti / PEDIDO CLIENTE: ID 79430929 / ID 79430929 - ENTREGAS DAS 07H AS 11H30 - DAS 14H AS 16H30 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$ 53.34. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:23
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080264072067462200560001178310000088900
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	31.813
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	889,00
VALOR COBRADO	889,00

NR.AUTENTICACAO 2.B36.ED9.0A4.AF8.801

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000050

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
PASSARINHO INDUSTRIA E COMERCIO DE MAQUINAS LTDA - ME AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1072, VILA ARACELI - 17400000 Garca - SP Fone/Fax: 1434710545	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída **Nº 7** **SÉRIE 1**	CHAVE DE ACESSO 3519 0248 3600 8500 0145 5500 1000 0000 0710 0700 2716 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190121996489 - 18/02/2019 16:23:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315013221110		48.360.085/0001-45

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/02/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - Garca	SP			16:05:00

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a prazo - Fatura: null Valor Original: R$ 0,00 Valor Líquido: R$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 75,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 75,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	OLEO PARA COMPREESOR PRESSURE AW150	27101932	0101	5102	3	3,0000	R$ 25,00000	R$ 75,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:46:53
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	20/03/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.122.022
VALOR TOTAL	75,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PASSARINHO INDUSTRIA E CO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 122.022-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 0.6BE.6DD.31A.DEE.165

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:48:16
306203062 SEGUNDA VIA 0079

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	312.278,11

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

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	1.6E5.65D.CCB.041.040

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000354

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
0000.00000032216

Código de Verificação de Autenticidade
LFYGVSUBM

Data e Hora da Emissão da NFS-e
07/03/2019

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
0000.00000032270	UNICA	RPS	07/03/2019	03/2019

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	685,40	685,40;

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
685,40	0,00	0,00	685,40
Aliquota	**Total ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
3,57	24,45	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
685,40	685,40	685,40

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 02/2019115 funcionários do Hospital

Data e Hora da Impressão: 08/03/2019 08:21:27

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
0000.00000032216

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:23
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000033289012047208978340000068540
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	32.001
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	685,40
VALOR COBRADO	685,40

NR.AUTENTICACAO B.89C.1E0.BEA.7BD.017

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000056

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

01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1435325198	
DARF IRRF 02 2019 GARÇA H SL **DARF válido para pagamento até 20/03/2019** Domicílio tributário do contribuinte: **LINS** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.42.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.938,80
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.938,80

85660000019-9 38800064907-8 91453494610-0 00105619059-6 **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

01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1435325198	
DARF IRRF 02 2019 GARÇA H SL **DARF válido para pagamento até 20/03/2019** Domicílio tributário do contribuinte: **LINS** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.42.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.938,80
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.938,80

85660000019-9 38800064907-8 91453494610-0 00105619059-6 **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
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

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 85660000019 38800064907
91453494610 00105619059

DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
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	1.938,80

DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB: 1.231.781.413.EA5.74B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
íodo: 01/02/2019 a 28/02/2019									
'REGADOS									
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	Mensal 01/19	2.912,11	262,08	0,00	0	7,50	142,80	55,95
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 01/19	3.388,36	372,71	379,18	2	7,50	142,80	54,94
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 01/19	3.011,95	331,31	0,00	0	7,50	142,80	58,25
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 01/19	3.171,04	348,81	0,00	0	7,50	142,80	68,87
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 01/19	3.107,36	341,80	0,00	0	7,50	142,80	64,62
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	Mensal 01/19	3.137,04	345,07	0,00	0	7,50	142,80	66,60
2574	JOSE BENEDITO BERNARDES NETTO	Mensal 01/19	1.841,45	165,73	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2574	JOSE BENEDITO BERNARDES NETTO	Rescisão	797,96	63,83	0,00	0	7,50	142,80	37,94
2575	JULIANA LOUISE DA SILVA IBIAPINO	Rescisão	3.336,09	366,96	0,00	0	15,00	354,80	90,57
2564	LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 01/19	3.175,62	349,31	379,18	2	7,50	142,80	40,73
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 01/19	2.627,25	236,45	0,00	0	7,50	142,80	36,51
2577	MARILDE INES GUARNIERI	Mensal 01/19	3.107,36	341,80	0,00	0	7,50	142,80	64,62
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 01/19	2.502,24	225,20	189,59	1	7,50	142,80	13,76
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAI	Mensal 01/19	3.258,95	358,48	0,00	0	15,00	354,80	80,27
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 01/19	3.758,92	413,48	0,00	0	15,00	354,80	147,02
2626	MONICA REGINA TIOSSI GREGORATO	Mensal 01/19	2.793,87	251,41	0,00	0	7,50	142,80	47,88
2626	MONICA REGINA TIOSSI GREGORATO	Rescisão	2.333,00	209,97	0,00	0	27,50	869,36	365,76
2638	PAULO HENRIQUE TRAMONTINI	Mensal 01/19	5.856,71	642,33	379,18	2	27,50	869,36	460,32
2612	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	Mensal 01/19	3.175,62	349,31	0,00	0	7,50	142,80	69,17
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 01/19	3.107,36	341,80	189,59	1	7,50	142,80	50,40
2607	VERIDIANE GIROTTO	Mensal 01/19	3.107,36	341,80	0,00	0	7,50	142,80	64,62
		Total:	63.507,62	6.659,67					1.938,80
ıregados:	21 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	63.507,62	6.659,67	1.516,72				1.938,80
al Geral:									
ıregados:	19 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	63.507,62	6.659,67	1.516,72				1.938,80

Resumo Geral IRRF

ód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		01/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	01/2019	0,00	15.825,58	0,00	15.825,58	0,00
0588	Mensal	01/2019	0,00	227,87	0,00	227,87	0,00
Totalizador				16.053,45	0,00	16.053,45	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000359

Life
APROXIMANDOPESSOAS

Usuário: 105.121 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Endereço: Rua Dr Orlando T Dos Santos, 70
Bairro: vILA wILIANS
Município: GARCA
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Insc. Est./RG: ISENTO

Vencimento: 20/03/2019
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: 000240181 Série: U CFOP: 5.303 Emissão: 01/03/2019

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	Aliq ICMS	ICMS	PIS	COFINS	Total
DEDICADO10MB-[01/02/2019-28/02/2019]	25,00	74,88	1,95	8,99	299,50
30Canais de Voz	25,00	137,25	3,57	16,47	549,00

Imposto	B.Cálculo	Aliq.	Valor
ICMS	848,50		212,13
PIS			5,52
COFINS			25,46
FUST			6,06
FUNTTEL			3,03

Total Impostos Recolhidos: 252,20

RESERVADO AO FISCO
6211.343C.FA68.E856.0371.0F7D.08B0.2509

TOTAL DA NOTA FISCAL
848,50

Obs: Desde 01/2001 somos co-responsável no pagamento da contribuição ao FUST (1%) - Fundo de Universalização dos Serviços de Telecomunicações (Lei 9998/00) e desde 09/2001 somos co-responsável pelo pagamento da contribuição ao FUNTTEL (0,5%) - Fundo para Desenvolvimento Tecnológico das Telecomunicações (10052/00). Mas estas não são repassadas aos clientes, ficando a cargo destes a saber: contribuições sem responsabilidade da empresa

"O pagamento deste Boleto o cliente dá o aceite nas cláusulas contratuais disponíveis em nosso site www.life.com.br, bem como propotas de adesão e Ordem de Serviço de primeira conexão."

OUTROS LANÇAMENTOS	Discriminação dos Serviços	Total
	PSCI D 10-[01/02/2019-28/02/2019]	299,50

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 13/3/19
ASSINATURA:

TOTAL
299,50

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

OS CINCO ÚLTIMOS REGISTROS DE ATENDIMENTO
20190046661231, 20190046658581, 20190046655881, 20190046587001 e 20190046482911

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | 74891.11927 23557.930221 04098.451059 1 78340000114800

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Vencimento: 20/03/2019

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
26/02/2019	19223557	DM	N	26/02/2019

Nosso Número: 19/223557-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	1	R$		

(=) Valor documento: 1.148,00

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

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:23
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119272355793022104098451059178340000114800
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	32.003
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.148,00
VALOR COBRADO	1.148,00

NR.AUTENTICACAO A.131.DF9.82A.DE9.7B7

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 000004373 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0214 2270 6400 0134 5500 1000 0043 7310 0004 3732

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	135190119558955 18/02/2019 00:16:50

000061

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	18/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	18/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		00:16:48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/03/2019	547,50									

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	547,50

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	547,50

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	ALÍQUOTAS IPI
639	MARMITEIRO R 102 PARIS 750ML.	39239000	0102	5102	CA	15,0000	36,5000	0,00	547,50	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: 21/2/19
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.	

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:23
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500845540012878340000054750
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	32.004
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	547,50
VALOR COBRADO	547,50

NR.AUTENTICACAO A.D3B.498.D4D.227.F58

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 27/02/2019 Valor Total: R$ 233,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000363

NF-e
Nº 000.027.321
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.321
Série 001
Folha 1/1

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

CHAVE DE ACESSO
3519 0260 3912 7300 0136 5500 1000 0273 2110 0027 2944

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
135190146064339 27/02/19 09:54:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA		60.391.273/0001-36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	
315016080112		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
104306 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	27/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	27/02/2019
MUNICÍPIO	**UF / TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP (14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/03/2019
Valor R$	233,00

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	259,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	26,58	0,00	0,00	**233,00**

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
270	LATEX LUKSCOLOR PREMIUM BRANCO 3,6 L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$5,57 Estadual (7,00%) R$9,29 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LT	2,00	73,90	15,14	132,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6045	SPRAY LUKSCOLOR BRANCO BRILHANTE 0,4L Val. Aprox. Tributos: Federal (7,15%) R$2,44 Estadual (7,00%) R$2,39 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32082019	0500	5405	L	2,00	18,99	3,89	34,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6023	THINNER ANIO 2750 5L Val. Aprox. Tributos: Federal (6,70%) R$3,89 Estadual (12,00%) R$6,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	38140090	0500	5405	GL	1,00	63,90	6,54	57,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
875	TRINCHA ATLAS 396 2" Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,17 Estadual (18,00%) R$1,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0102	5102	PC	1,00	9,90	1,01	8,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 28/2/19
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
1. Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 0,28;
2. corresp. a Aliquota de 3,1%, nos termos do Art 23 da LC123
3. I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
4. II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FRG Informática

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/02/2019 09:55:00

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:23
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105370900558400016278340000023300
BENEFICIARIO:
RM TINTAS LTDA
NOME FANTASIA:
TINTAS E TINTAS
CNPJ: 60.391.273/0001-36
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.005
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	233,00
VALOR COBRADO	233,00

NR.AUTENTICACAO D.7BD.5E4.96F.E29.021

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA

RUA DR JOSE RANIERI, 9-41,
JARDIM CRUZEIRO DO SUL - 17030370
BAURU - SP Fone/Fax: 1432272944

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
Nº 18477
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0308 1590 8000 0134 5500 1000 0184 7710 0018 4778

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS SUB. TRIB. FORA DO EST.	135190160199576 - 06/03/2019 09:48:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209376609111		08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	06/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DEZESSEIS, 1156	CENTRO	79560-000	06/03/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
5002951 - CHAPADAO DO SUL	MS	1434075066		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	20/03/2019
Valor	R$ 1.642,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.642,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.642,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				227,340	227,340

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2198	CLAX PERSONRIL 35 - BB 54,5L	29159060	0102	6102	UN	1,0000	R$ 410,63000	R$ 410,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
452342	CLAX SOFT FRESH BB 25L	38099190	0500	6403	UN	1,0000	R$ 410,61000	R$ 410,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
10086879	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	0500	6403	UN	1,0000	R$ 410,63000	R$ 410,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029039	0500	6403	UN	1,0000	R$ 410,63000	R$ 410,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

REFERENTE AO MES DE JAN/ 2019; Valor Total Aproximado dos tributos R$ 491,94(29,95%); 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.

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:23
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400600339170678340000164250
BENEFICIARIO:
HYGICARE P HIGIENE LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -
CNPJ: 08.159.080/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.006
NOSSO NUMERO	30990960000600339
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.642,50
VALOR COBRADO	1.642,50

NR.AUTENTICACAO E.771.22C.FA1.180.EB5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000068

1ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/03/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
07	VALOR PRINCIPAL	3.524,29
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	3.524,29
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 19/03/2019 16:51:26

85620000035-9 24290064907-8 91453494610-0 00117089059-2

2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/03/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
07	VALOR PRINCIPAL	3.524,29
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	3.524,29
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 19/03/2019 16:51:26

85620000035-9 24290064907-8 91453494610-0 00117089059-2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

IMPOSTOS À PAGAR CONVÊNIO HOSPITALAR E MÉDIA COMPLEXIDADE COMPETÊNCIA 02/2019

HOSPITALAR VENCIMENTO EM 20/03/2019						
CÓDIGO					1708	5952
Emissão	Fornecedor	Documento	Valor Bruto	Valor Liquido	IRRF	PIS/COFINS/CSLL
01.02.2019	WARELINE	28117	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37
06.02.2019	F. SAAB	393	R$ 30.092,40	R$ 28.241,71	R$ 451,39	R$ 1.399,30
07.02.2019	VIANA E ODORIZZI	56	R$ 5.700,00	R$ 5.349,45	R$ 85,50	R$ 265,05
07.02.2019	UNITRAUMA	445	R$ 25.559,09	R$ 23.987,20	R$ 383,39	R$ 1.188,50
10.02.2019	ELETRONET	210	R$ 1.066,40	R$ 1.000,82	R$ 16,00	R$ 49,58
18.02.2019	VIANA E ODORIZZI	58	R$ 27.900,00	R$ 26.184,15	R$ 418,50	R$ 1.297,35
18.02.2019	VIANA E ODORIZZI	59	R$ 7.000,00	R$ 6.570,00	R$ 105,00	R$ 325,00
19.02.2019	GENY OBA OGAWA	19	R$ 11.400,00	R$ 10.698,90	R$ 171,00	R$ 530,10
19.02.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1526	R$ 22.000,00	R$ 20.647,00	R$ 330,00	R$ 1.023,00
19.02.2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	403	R$ 20.755,00	R$ 19.478,56	R$ 311,33	R$ 965,11
20.02.2019	FERREIRA DE ARAUJO	73	R$ 7.680,00	R$ 7.207,68	R$ 115,20	R$ 357,12
20.02.2019	LEVY KALEB	48	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20
20.02.2019	FERREIRA DE ARAUJO	74	R$ 9.235,00	R$ 8.667,04	R$ 138,53	R$ 429,43
21.02.2019	MA PAGANI	367	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15
21.02.2019	GF GOMES	572	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68
21.02.2019	F. SAAB	397	R$ 16.975,20	R$ 15.931,22	R$ 254,63	R$ 789,35
21.02.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1528	R$ 500,00	R$ 469,25	R$ 7,50	R$ 23,25
21.02.2019	UNITRAUMA	463	R$ 25.570,20	R$ 23.997,63	R$ 383,55	R$ 1.189,02
21.02.2019	DR BAGATIM	86	R$ 500,00	R$ 469,25	R$ 7,50	R$ 23,25
21.02.2019	DR BAGATIM	85	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90
26.02.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1533	R$ 990,00	R$ 929,11	R$ 14,85	R$ 46,04
TOTAL					R$ 3.524,29	R$ 10.924,75

MÉDIA COMPLEXIDADE VENCIMENTO EM 20/03/2019						
CÓDIGO					1708	5952
Emissão	Fornecedor	Documento	Valor Bruto	Valor Liquido	IRRF	PIS/COFINS/CSLL
01.02.2019	GF GOMES	563	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68
04.02.2019	M.A PAGANI	358	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15
04.02.2019	M.A PAGANI	359	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60
05.02.2019	GF GOMES	564	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$ 96,00	R$ 297,60
06.02.2019	GENY OBA OGAWA	18	R$ 8.204,59	R$ 7.700,00	R$ 123,07	R$ 381,52
06.02.2019	UNITRAUMA	443	R$ 12.800,00	R$ 12.012,80	R$ 192,00	R$ 595,20
06.02.2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	401	R$ 10.920,00	R$ 10.248,42	R$ 163,80	R$ 507,78
06.02.2019	F. SAAB	392	R$ 4.360,41	R$ 4.092,24	R$ 65,41	R$ 202,76
06.02.2019	CENTRO INTEGRADO	2818	R$ 6.500,00	R$ 6.100,25	R$ 97,50	R$ 302,25
07.02.2019	FERRARI E GIORGI	327	R$ 13.668,00	R$ 12.827,42	R$ 205,02	R$ 635,56
13.02.2019	ULTRA RAD	30099	R$ 3.105,00	R$ 2.914,04	R$ 46,58	R$ 144,38
15.02.2019	ANA CAROLINE RAMIRES	5	R$ 8.400,00	R$ 7.883,40	R$ 126,00	R$ 390,60
15.02.2019	HIGOR MARTINS	55	R$ 37.800,00	R$ 35.475,30	R$ 567,00	R$ 1.757,70
15.02.2019	RAMOS E MARTINEZ	357	R$ 18.000,00	R$ 16.893,00	R$ 270,00	R$ 837,00
15.02.2019	M.T.C CLINICA MÉDICA	296	R$ 8.600,00	R$ 8.071,10	R$ 129,00	R$ 399,90
18.02.2019	F.N DE OLIVEIRA CLINICA MÉDICA EIRELI	14	R$ 300,00	R$ 281,55	R$ 4,50	R$ 13,95
19.02.2019	HAMERSKI CLINICA LTDA ME	67	R$ 600,00	R$ 572,10		R$ 27,90
20.02.2019	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1008	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87
21.02.2019	GENY OBA OGAWA	20	R$ 8.204,59	R$ 7.700,00	R$ 123,07	R$ 381,52
21.02.2019	UNITRAUMA	464	R$ 12.800,00	R$ 12.012,80	R$ 192,00	R$ 595,20
21.02.2019	GF GOMES	571	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$ 96,00	R$ 297,60
21.02.2019	ULTRA RAD	30318	R$ 1.100,00	R$ 1.032,35	R$ 16,50	R$ 51,15
21.02.2019	FERRARI E GIORGI	332	R$ 13.668,00	R$ 12.827,42	R$ 205,02	R$ 635,56
21.02.2019	MA PAGANI	368	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60
21.02.2019	F. SAAB	396	R$ 4.874,37	R$ 4.574,60	R$ 73,12	R$ 226,65
22.02.2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	404	R$ 10.935,00	R$ 10.295,70	R$ 155,93	R$ 483,37
25.02.2019	CENTRO INTEGRADO DE ONTORRINALORINGOLOGIA	2841	R$ 6.500,00	R$ 6.100,25	R$ 97,50	R$ 302,25
26.02.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1532	R$ 8.250,00	R$ 7.742,62	R$ 123,75	R$ 383,63
26.02.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1530	R$ 6.930,00	R$ 6.503,80	R$ 103,95	R$ 322,25
TOTAL					R$ 3.726,88	R$ 11.581,18

PARTICULAR VENCIMENTO EM 20/03/2019						
CÓDIGO					1708	5952
Emissão	Fornecedor	Documento	Valor Bruto	Valor Liquido	IRRF	PIS/COFINS/CSLL
07.02.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1521	R$ 1.800,00	R$ 1.689,30	R$ 27,00	R$ 83,70
20.02.2019	LEVY KALEB	47	R$ 1.800,00	R$ 1.689,30	R$ 27,00	R$ 83,70
TOTAL					R$ 54,00	R$ 167,40

RAIO X PARTICULAR
UNIMED

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

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	85620000035 24290064907
	91453494610 00117089059
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
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	3.524,29

DOCUMENTO: 032007
AUTENTICACAO SISBB: A.1F0.A9A.DC1.7D6.E89

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07 — 1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
07	VALOR PRINCIPAL	10.924,75
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	10.924,75
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/03/2019
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 — 19/03/2019 16:53:15

85660000109-8 24750064907-1 91453494610-0 00159529059-2



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07 — 2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
07	VALOR PRINCIPAL	10.924,75
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	10.924,75
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/03/2019
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 — 19/03/2019 16:53:15

85660000109-8 24750064907-1 91453494610-0 00159529059-2



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

IMPOSTOS À PAGAR CONVÊNIO HOSPITALAR E MÉDIA COMPLEXIDADE COMPETÊNCIA 02/2019

HOSPITALAR VENCIMENTO EM 20/03/2019								
	CÓDIGO				1708		5952	
Emissão	Fornecedor	Documento	Valor Bruto	Valor Liquido	IRRF		PIS/COFINS/CSLL	
01.02.2019	WARELINE	28117	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$	60,12	R$	186,37
06.02.2019	F. SAAB	393	R$ 30.092,40	R$ 28.241,71	R$	451,39	R$	1.399,30
07.02.2019	VIANA E ODORIZZI	56	R$ 5.700,00	R$ 5.349,45	R$	85,50	R$	265,05
07.02.2019	UNITRAUMA	445	R$ 25.559,09	R$ 23.987,20	R$	383,39	R$	1.188,50
10.02.2019	ELETRONET	210	R$ 1.066,40	R$ 1.000,82	R$	16,00	R$	49,58
18.02.2019	VIANA E ODORIZZI	58	R$ 27.900,00	R$ 26.184,15	R$	418,50	R$	1.297,35
18.02.2019	VIANA E ODORIZZI	59	R$ 7.000,00	R$ 6.570,00	R$	105,00	R$	325,00
19.02.2019	GENY OBA OGAWA	19	R$ 11.400,00	R$ 10.698,90	R$	171,00	R$	530,10
19.02.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1526	R$ 22.000,00	R$ 20.647,00	R$	330,00	R$	1.023,00
19.02.2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	403	R$ 20.755,00	R$ 19.478,56	R$	311,33	R$	965,11
20.02.2019	FERREIRA DE ARAUJO	73	R$ 7.680,00	R$ 7.207,68	R$	115,20	R$	357,12
20.02.2019	LEVY KALEB	48	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$	72,00	R$	223,20
20.02.2019	FERREIRA DE ARAUJO	74	R$ 9.235,00	R$ 8.667,04	R$	138,53	R$	429,43
21.02.2019	MA PAGANI	367	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$	76,50	R$	237,15
21.02.2019	GF GOMES	572	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$	112,80	R$	349,68
21.02.2019	F. SAAB	397	R$ 16.975,20	R$ 15.931,22	R$	254,63	R$	789,35
21.02.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1528	R$ 500,00	R$ 469,25	R$	7,50	R$	23,25
21.02.2019	UNITRAUMA	463	R$ 25.570,20	R$ 23.997,63	R$	383,55	R$	1.189,02
21.02.2019	DR BAGATIM	86	R$ 500,00	R$ 469,25	R$	7,50	R$	23,25
21.02.2019	DR BAGATIM	85	R$ 600,00	R$ 563,10	R$	9,00	R$	27,90
21.02.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1533	R$ 990,00	R$ 929,11	R$	14,85	R$	46,04
26.02.2019	TOTAL				R$	2.524,29	R$	10.924,75

MÉDIA COMPLEXIDADE VENCIMENTO EM 20/03/2019								
	CÓDIGO				1708		5952	
Emissão	Fornecedor	Documento	Valor Bruto	Valor Liquido	IRRF		PIS/COFINS/CSLL	
01.02.2019	GF GOMES	563	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$	112,80	R$	349,68
04.02.2019	M.A PAGANI	358	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$	76,50	R$	237,15
04.02.2019	M.A PAGANI	359	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$	36,00	R$	111,60
05.02.2019	GF GOMES	564	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$	96,00	R$	297,60
06.02.2019	GENY OBA OGAWA	18	R$ 8.204,59	R$ 7.700,00	R$	123,07	R$	381,52
06.02.2019	UNITRAUMA	443	R$ 12.800,00	R$ 12.012,80	R$	192,00	R$	595,20
06.02.2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	401	R$ 10.920,00	R$ 10.248,42	R$	163,80	R$	507,78
06.02.2019	F. SAAB	392	R$ 4.360,41	R$ 4.092,24	R$	65,41	R$	202,76
06.02.2019	CENTRO INTEGRADO	2818	R$ 6.500,00	R$ 6.100,25	R$	97,50	R$	302,25
07.02.2019	FERRARI E GIORGI	327	R$ 13.668,00	R$ 12.827,42	R$	205,02	R$	635,56
13.02.2019	ULTRA RAD	30099	R$ 3.105,00	R$ 2.914,04	R$	46,58	R$	144,38
15.02.2019	ANA CAROLINE RAMIRES	5	R$ 8.400,00	R$ 7.883,40	R$	126,00	R$	390,60
15.02.2019	HIGOR MARTINS	55	R$ 37.800,00	R$ 35.475,30	R$	567,00	R$	1.757,70
15.02.2019	RAMOS E MARTINEZ	357	R$ 18.000,00	R$ 16.893,00	R$	270,00	R$	837,00
15.02.2019	M.T.C CLINICA MÉDICA	296	R$ 8.600,00	R$ 8.071,10	R$	129,00	R$	399,90
18.02.2019	F.N DE OLIVEIRA CLINICA MÉDICA EIRELI	14	R$ 300,00	R$ 281,55	R$	4,50	R$	13,95
19.02.2019	HAMERSKI CLINICA LTDA ME	67	R$ 600,00	R$ 572,10			R$	27,90
20.02.2019	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1008	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$	192,86	R$	597,87
21.02.2019	GENY OBA OGAWA	20	R$ 8.204,59	R$ 7.700,00	R$	123,07	R$	381,52
21.02.2019	UNITRAUMA	464	R$ 12.800,00	R$ 12.012,80	R$	192,00	R$	595,20
21.02.2019	GF GOMES	571	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$	96,00	R$	297,60
21.02.2019	ULTRA RAD	30318	R$ 1.100,00	R$ 1.032,35	R$	16,50	R$	51,15
21.02.2019	FERRARI E GIORGI	332	R$ 13.668,00	R$ 12.827,42	R$	205,02	R$	635,56
21.02.2019	MA PAGANI	368	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$	36,00	R$	111,60
21.02.2019	F. SAAB	396	R$ 4.874,37	R$ 4.574,60	R$	73,12	R$	226,65
22.02.2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	404	R$ 10.935,00	R$ 10.295,70	R$	155,93	R$	483,37
25.02.2019	CENTRO INTEGRADO DE ONTORRINALORINGOLOGIA	2841	R$ 6.500,00	R$ 6.100,25	R$	97,50	R$	302,25
26.02.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1532	R$ 8.250,00	R$ 7.742,62	R$	123,75	R$	383,63
26.02.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1530	R$ 6.930,00	R$ 6.503,80	R$	103,95	R$	322,25
	TOTAL				R$	2.726,88	R$	11.581,18

PARTICULAR VENCIMENTO EM 20/03/2019								
	CÓDIGO				1708		5952	
Emissão	Fornecedor	Documento	Valor Bruto	Valor Liquido	IRRF		PIS/COFINS/CSLL	
07.02.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1521	R$ 1.800,00	R$ 1.689,30	R$	27,00	R$	83,70
20.02.2019	LEVY KALEB	47	R$ 1.800,00	R$ 1.689,30	R$	27,00	R$	83,70
	TOTAL				R$	54,00	R$	167,40

RAIO X PARTICULAR UNIMED

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

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 85660000109 24750064907
91453494610 00159529059

DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
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	10.924,75

DOCUMENTO: 032008
AUTENTICACAO SISBB: 9.183.35A.7F1.6FC.B3B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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	1708
01 Nome / Telefone AHBB 14 3407-5066	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/02/2019
	07 Valor do Principal	2.000,74
HOSPITALAR	08 Valor da Multa	184,86
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	20,00
	10 Valor Total	2.205,60
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.	11 Autenticação gerado por www.controlenanet.com.br	

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	1708
01 Nome / Telefone AHBB 14 3407-5066	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/02/2019
	07 Valor do Principal	2.000,74
HOSPITALAR	08 Valor da Multa	184,86
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	20,00
	10 Valor Total	2.205,60
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.	11 Autenticação gerado por www.controlenanet.com.br	

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

IMPOSTOS À PAGAR CONVÊNIO HOSPITALAR E MÉDIA COMPLEXIDADE COMPETÊNCIA 01/2019

MÉDIA COMPLEXIDADE VENCIMENTO EM 20/02/2019						
CÓDIGO					1708	5952
DATA	FORNECEDOR	NOTA FISCAL	VALOR BRUTO	VALOR LIQUIDO	IRRF	PIS/COFINS/CSLL
23/01/2019	HIGOR MARTINS	54	R$ 45.100,00	R$ 42.326,35	R$ 676,50	R$ 2.097,15
23/01/2019	M.T.C CLINICA MEDICA	293	R$ 9.400,00	R$ 8.821,90	R$ 141,00	R$ 437,10
24/01/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	4	R$ 7.200,00	R$ 6.757,20	R$ 108,00	R$ 334,80
24/01/2019	HAMERSKI	66	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40
29/01/2019	D.R BAGATIM	81	R$ 500,00	R$ 469,25	R$ 7,50	R$ 23,25
23/01/2019	FERRO & CRUDI	88	R$ 1.800,00	R$ 1.689,30	R$ 27,00	R$ 83,70
14/01/2019	CENTRO MÉDICO RAFAEL PASCON	995	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87
24/01/2019	RAMOS E MARTINEZ	355	R$ 19.200,00	R$ 18.019,20	R$ 288,00	R$ 892,80
25/01/2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	396	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80
31/01/2019	ULTRA CLIMED	640	R$ 7.000,00	R$ 6.569,50	R$ 105,00	R$ 325,50
25/01/2019	FLAVIA BICUDO	4	R$ 15.200,00	R$ 14.265,20	R$ 228,00	R$ 706,80
TOTAL					R$ 1.845,86	R$ 5.722,17

HOSPITALAR VENCIMENTO EM 20/02/2019						
CÓDIGO					1708	5952
DATA	FORNECEDOR	NOTA FISCAL	VALOR BRUTO	VALOR LIQUIDO	IRRF	PIS/COFINS/CSLL
29/01/2019	VIANA ODORIZZI	53	R$ 5.700,00	R$ 5.349,45	R$ 57,00	R$ 293,55
29/01/2019	VIANA ODORIZZI	54	R$ 600,00	R$ 572,10		R$ 27,90
29/01/2019	VIANA ODORIZZI	52	R$ 39.500,00	R$ 37.070,75	R$ 592,50	R$ 1.836,75
29/01/2019	GENY OBA	17	R$ 14.100,00	R$ 13.232,85	R$ 211,50	R$ 655,65
30/01/2019	CLINICA MÉDICA HAMZE	1517	R$ 22.000,00	R$ 20.647,00	R$ 330,00	R$ 1.023,00
29/01/2019	LEVY	45	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20
29/01/2019	D.R BAGATIM	82	R$ 300,00	R$ 281,55	R$ 4,50	R$ 13,95
02/01/2019	WARELINE	27628	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37
29/01/2019	LEVY KALEB	45	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20
30/01/2019	CLÍNICA MIRANDA LTDA	397	R$ 22.380,00	R$ 21.003,63	R$ 335,70	R$ 1.040,67
31/01/2019	FERREIRA	68	R$ 8.215,00	R$ 7.709,78	R$ 123,22	R$ 382,00
31/01/2019	FERREIRA	69	R$ 9.480,00	R$ 8.896,98	R$ 142,20	R$ 440,82
TOTAL					R$ 2.000,74	R$ 6.347,06

UNIMED VENCIMENTO 20/02/2019						
CÓDIGO					1708	5952
DATA	FORNECEDOR	NOTA FISCAL	VALOR BRUTO	VALOR LIQUIDO	IRRF	PIS/COFINS/CSLL
29/01/2019	LEVY	44	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80
29/01/2019	VIANA	51	R$ 12.600,00	R$ 11.825,10	R$ 189,00	R$ 585,90
TOTAL					R$ 207,00	R$ 641,70

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - AGENCIA	EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
PERIODO DE APURACAO	31/01/2019
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/02/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	2.000,74
VALOR DA MULTA	184,86
VALOR DOS JUROS	20,00
VALOR TOTAL	2.205,60

AUTENTICACAO SISBB: 2.920.A57.D45.C36.435

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 032009

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000377

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	1708
01 Nome / Telefone AHBB 14 3407-5066	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/02/2019
	07 Valor do Principal	6.347,06
HOSPITALAR	08 Valor da Multa	586,46
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	63,47
	10 Valor Total	6.996,99
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.	11 Autenticação gerado por www.controlenanet.com.br	

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	1708
01 Nome / Telefone AHBB 14 3407-5066	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	20/02/2019
	07 Valor do Principal	6.347,06
HOSPITALAR	08 Valor da Multa	586,46
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69	63,47
	10 Valor Total	6.996,99
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos Contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação adicione tal valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.	11 Autenticação gerado por www.controlenanet.com.br	

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

IMPOSTOS À PAGAR CONVÊNIO HOSPITALAR E MÉDIA COMPLEXIDADE COMPETÊNCIA 01/2019

MÉDIA COMPLEXIDADE VENCIMENTO EM 20/02/2019						
CÓDIGO					1708	5952
DATA	FORNECEDOR	NOTA FISCAL	VALOR BRUTO	VALOR LIQUIDO	IRRF	PIS/COFINS/CSLL
23/01/2019	HIGOR MARTINS	54	R$ 45.100,00	R$ 42.326,35	R$ 676,50	R$ 2.097,15
23/01/2019	M.T.C CLINICA MEDICA	293	R$ 9.400,00	R$ 8.821,90	R$ 141,00	R$ 437,10
24/01/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	4	R$ 7.200,00	R$ 6.757,20	R$ 108,00	R$ 334,80
24/01/2019	HAMERSKI	66	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40
29/01/2019	D.R BAGATIM	81	R$ 500,00	R$ 469,25	R$ 7,50	R$ 23,25
23/01/2019	FERRO & CRUDI	88	R$ 1.800,00	R$ 1.689,30	R$ 27,00	R$ 83,70
14/01/2019	CENTRO MÉDICO RAFAEL PASCON	995	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87
24/01/2019	RAMOS E MARTINEZ	355	R$ 19.200,00	R$ 18.019,20	R$ 288,00	R$ 892,80
25/01/2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	396	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80
31/01/2019	ULTRA CLIMED	640	R$ 7.000,00	R$ 6.569,50	R$ 105,00	R$ 325,50
25/01/2019	FLAVIA BICUDO	4	R$ 15.200,00	R$ 14.265,20	R$ 228,00	R$ 706,80
TOTAL					R$ 1.845,86	R$ 5.722,17

HOSPITALAR VENCIMENTO EM 20/02/2019						
CÓDIGO					1708	5952
DATA	FORNECEDOR	NOTA FISCAL	VALOR BRUTO	VALOR LIQUIDO	IRRF	PIS/COFINS/CSLL
29/01/2019	VIANA ODORIZZI	53	R$ 5.700,00	R$ 5.349,45	R$ 57,00	R$ 293,55
29/01/2019	VIANA ODORIZZI	54	R$ 600,00	R$ 572,10		R$ 27,90
29/01/2019	VIANA ODORIZZI	52	R$ 39.500,00	R$ 37.070,75	R$ 592,50	R$ 1.836,75
29/01/2019	GENY OBA	17	R$ 14.100,00	R$ 13.232,85	R$ 211,50	R$ 655,65
30/01/2019	CLINICA MÉDICA HAMZE	1517	R$ 22.000,00	R$ 20.647,00	R$ 330,00	R$ 1.023,00
29/01/2019	LEVY	45	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20
29/01/2019	D.R BAGATIM	82	R$ 300,00	R$ 281,55	R$ 4,50	R$ 13,95
02/01/2019	WARELINE	27628	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37
29/01/2019	LEVY KALEB	45	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20
30/01/2019	CLÍNICA MIRANDA LTDA	397	R$ 22.380,00	R$ 21.003,63	R$ 335,70	R$ 1.040,67
31/01/2019	FERREIRA	68	R$ 8.215,00	R$ 7.709,78	R$ 123,22	R$ 382,00
31/01/2019	FERREIRA	69	R$ 9.480,00	R$ 8.896,98	R$ 142,20	R$ 440,82
TOTAL					R$ 2.000,74	R$ 6.347,06

UNIMED VENCIMENTO 20/02/2019						
CÓDIGO					1708	5952
DATA	FORNECEDOR	NOTA FISCAL	VALOR BRUTO	VALOR LIQUIDO	IRRF	PIS/COFINS/CSLL
29/01/2019	LEVY	44	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80
29/01/2019	VIANA	51	R$ 12.600,00	R$ 11.825,10	R$ 189,00	R$ 585,90
TOTAL					R$ 207,00	R$ 641,70

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------

DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
PERIODO DE APURACAO	31/01/2019
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/02/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	6.347,06
VALOR DA MULTA	586,46
VALOR DOS JUROS	63,47
VALOR TOTAL	6.996,99

==========

AUTENTICACAO SISBB: 3.B8A.C7B.C3F.975.026

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 032010

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000380

1ªVia-INSS -2ªVia 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	02/2019
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	20.277,87
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	20.277,87

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): 20/03/2019

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

1ªVia-INSS -2ªVia 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	02/2019
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	20.277,87
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	20.277,87

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): 20/03/2019

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0046
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	02/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
VALOR DO INSS	20.277,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	20.277,87

DOCUMENTO: 032011
AUTENTICACAO SISBB: C.3C2.5D7.C6B.46B.919

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0046
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	02/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2019
VALOR DO INSS	20.277,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	20.277,87

DOCUMENTO: 032011
AUTENTICACAO SISBB: C.3C2.5D7.C6B.46B.919

******** VIA CONTRIBUINTE ********

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			
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				
123.24026.24-6	PAULO HENRIQUE TRAMONTINI				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua R SALVADOR ARMENTANO, 20					JD CAFEZAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	1200 - 103 / SP		141.327.438-29
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
04/10/1971	PALMIRA LOPES TRAMONTINI				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.856,71	03/12/2018	11/02/2019	11/03/2019	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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.147,46	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 976,12	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 1.464,18	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 488,06
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$ 5.075,82**

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$ 193,27	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 78,08
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 271,35**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.804,47**

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

000183

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
123.24026.24-6	PAULO HENRIQUE TRAMONTINI

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
1200 - 103 / SP	141.327.438-29	04/10/1971	PALMIRA LOPES TRAMONTINI

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
03/12/2018	11/02/2019	11/03/2019	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 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
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 58.914-4

FAVORECIDO: PAULO HENRIQUE TRAMONTINI
CPF/CNPJ: 141.327.438-29
VALOR: R$ 4.804,47
DEBITO EM: 20/03/2019

DOCUMENTO: 032012
AUTENTICACAO SISBB: D.202.580.D5B.F37.E1D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AGRO-COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA-EPP

RUA JOAO MANZANO, 380,
LABIENOPOLIS - 17400000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
Nº 2747
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0253 6316 2800 0151 5500 1000 0027 4710 0002 7677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190147118584 - 27/02/2019 14:19:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315012119113		53.631.628/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	27/02/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	1434075066		14:19:17

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a prazo - Fatura: null Valor Original: R$ 0,00 Valor Líquido: R$ 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 344,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 344,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73	CENOURA	07061000	0400	5929	CX	1,0000	R$ 50,00000	R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
73	CENOURA	07061000	0400	5929	CX	1,0000	R$ 50,00000	R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1199	OVOS BRANCOS CARTELA	04089900	0400	5929	UNID	1,0000	R$ 10,80000	R$ 10,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
260	BANANA NANICA KG	08031000	0400	5929	KG	2,3500	R$ 2,49000	R$ 5,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
176	CENOURA	07061000	0400	5929	KG	20,0000	R$ 2,00000	R$ 40,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
63	ABOBRINHA	07099300	0400	5929	KG	10,0600	R$ 2,59000	R$ 26,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
86	MANDIOCA	07141000	0400	5929	KG	5,3000	R$ 1,99000	R$ 10,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
11	MAMAO FORMOSA	08072000	0400	5929	KG	4,0600	R$ 4,29000	R$ 17,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
179	BANANA	08031000	0400	5929	KG	2,0450	R$ 1,99000	R$ 4,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
13	CEBOLA	07031019	0400	5929	KG	20,0000	R$ 3,40000	R$ 68,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
81	TOMATE	07031011	0400	5929	KG	10,0000	R$ 3,99000	R$ 39,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
116	ALFACE	07051100	0400	5929	UN	4,0000	R$ 4,60000	R$ 18,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
152	VAGEM KG	07081000	0400	5929	KG	0,3000	R$ 9,99000	R$ 2,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

REFCUPOM: COO: 3389 ECF: 0001/ VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 0,00 (0,00%) E = R$ 59,03 (17,16%) Fonte: IBPT

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:24
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490614583092010004400000085613878290000034400
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	32.101
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	344,00
VALOR COBRADO	344,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.08C.BB1.ADB.E3A.495

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:24
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080374435004650900990008578350000070000

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	32.102
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
VALOR COBRADO	700,00

NR.AUTENTICACAO 9.0A4.4F4.B88.921.9AD

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1124020 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0267 7291 7800 0491 5500 1001 1240 2011 8963 2380

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
135190133234581 21/02/2019 21:13:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA DENTRO ESTADO		67.729.178/0004-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	000390
395060142110		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	21/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303	JARDIM ARIANO		16400-400	21/02/2019
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
1124020/1	21/03/2019	1.855,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.719,09	309,44	0,00	0,00	1.855,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.855,95

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23,00	VOLUME(S)		1,01535	78,000	78,000

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
024345	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX4,5M (MEDGAUZE) L: 346 1 Q: 156,0000 V: 30/09/2022	30059090	000	5102	PC	156,00	0,3867	60,33	60,33	10,86	0,00	18,00	0,00
028642	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX4,5M (POLAR FIX) L: 2367 8 Q: 240,0000 V: 21/01/2024	30059090	000	5102	RO	240,00	0,5639	135,34	135,34	24,36	0,00	18,00	0,00
010711	ATADURA GESSADA 10CMX3M (POLAR FIX) L: 23217 Q: 100,0000 V: 04/01/2023 *Isenção conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RIC MS/2000-SP (Conv.126/10)	90211020	040	5102	PC	100,00	1,0632	106,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010339	ATADURA GESSADA 08CMX2M (POLAR FIX) L: 21744 Q: 40,0000 V: 07/11/2022 *Isenção conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RIC MS/2000-SP (Conv.126/10)	90211020	040	5102	RO	40,00	0,7636	30,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030110	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (VITAIM ED INST) L: 20170810 Q: 40,0000 V: 10/08/2022	39269030	000	5102	PC	40,00	0,7636	30,54	30,54	5,50	0,00	18,00	0,00
028763	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5 (DESCARP ACK) L: SEMAAA0161 Q: 1.000,0000 V: 30/10/2023	90189010	000	5102	PC	1.000,00	0,7755	775,50	775,50	139,59	0,00	18,00	0,00
023165	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML (BIOBASE) L: 2535/103 Q: 1.080,0000 V: 28/02/2024	39269030	000	5102	FR	1.080,00	0,6403	691,52	691,52	124,48	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 48209233000125-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: 79796282.1 DATA ENTREGA: 22/02/2019 Pedido: 1352314 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1352314 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: L.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

RESERVADO AO FISCO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 22/2/19
ASSINATURA:

RECEBEMOS DE RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

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. 1124020 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0267 7291 7800 0491 5500 1001 1240 2011 8963 2380

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
135190133234581 21/02/2019 21:13:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA DENTRO ESTADO		67.729.178/0004-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	
395060142110		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
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: 21/2/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:24
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100690578174178350000185595

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	32.103
NOSSO NUMERO	17115360000690578
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.855,95
VALOR COBRADO	1.855,95

NR.AUTENTICACAO E.9F2.FE5.26E.E86.D4A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402, CENTRO - 17400000 Garca - SP Fone/Fax: 1434710025	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída **Nº 725** **SÉRIE 1**	CHAVE DE ACESSO 3519 0223 0382 2300 0143 5500 1000 0007 2514 0040 4000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190150177771 - 28/02/2019 11:31:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV DEZESSEIS, 1156	CENTRO	79560-000	28/02/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
5002951 - Chapadao do Sul	MS			11:25:00

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a prazo - Fatura: null Valor Original: R$ 0,00 Valor Líquido: R$ 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 427,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 427,44

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	6102	KG	48,1550	R$ 8,80000	R$ 423,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
20	PAO DE LEITE	19059090	0400	6102	KG	4,6000	R$ 0,80000	R$ 3,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

000394

MERCADORIA ENTREGUE À RUA RR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, GARÇA- SP

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/02/2019	Rte de Bonin m. A. Francisco

NF-e
Nº 000.000.725
SÉRIE: 1 000395

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.725
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0223 0382 2300 0143 5500 1000 0007 2514 0040 4000

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	135190150177771 - 28/02/2019 11:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV DEZESSEIS, 1156 -	CENTRO		79560-000	28/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Chapadao do Sul		MS		11:25

FATURA

LANÇADO

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	427,44

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	427,44

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
01	PAO FRANCES	19059090	0400	6102	KG	48,1550	8,8000	423,76					
20	PAO DE LEITE	19059090	0400	6102	KG	4,6000	0,8000	3,68					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 7/3/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA ENTREGUE À RUA RR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, GARÇA- SP	

22/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:55:12
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	22/03/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	427,44

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO D.AEB.A11.DA1.A0C.9CC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000197

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
388

Código de Verificação de Autenticidade
KU1IOW30D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/03/2019 às 08:47:14

Chave de Acesso
1038678REBEXQTGFT10A9PM0RDZCUBEJ

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
				08/03/2019

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
96.418.249/0001-90	315.014.361.110	974286	000974286	JOSE PAULO PAVARINI FILHO-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R CARAMURU, 00251		CASCATA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14700-000	GARÇA-SP	0034061157	tononservcont.fiscal@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70		WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONSERTO DO PAINEL DE COMANDO DA CÂMARA FRIA	600,00	R$ 600,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01 LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	2,01%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00	R$ 12,06	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$ 600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,47%) R$80,82 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,86%) R$23,16

Informações Complementares

Banco: 001 - Agência: 6706-7 - Conta: 162-7

RECEBI(EMOS) DE **JOSE PAULO PAVARINI FILHO-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **388** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KU1IOW30D**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

22/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:55:12
306203062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	22/03/2019
NR. DOCUMENTO	556.706.000.000.162
VALOR TOTAL	600,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE PAULO PAVARINE F ME
AGENCIA: 6706-7 CONTA: 162-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 9.AFF.BD9.D50.7AF.512

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

pH7 Com. de Produtos para Diagnosticos Ltda. - EPP

Rua Carlos Gomes, 147,
Centro - 09715130
Sao Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: 1143388666

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
Nº 20876
SÉRIE 0

CHAVE DE ACESSO
3519 0207 5653 9100 0130 5500 0000 0208 7611 8062 5930

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

LANÇADO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Estaduais	135190127851382 - 20/02/2019 11:28:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
635522899118		07.565.391/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	20/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70	Williams	17400-000	20/02/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - Garca	SP			11:24:29

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	22/03/2019
Valor	R$ 263,58

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 21/2/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 263,58	R$ 47,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 213,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 263,58

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) DIAMED 45101931(MAR/19)	30062000	000	5102	KT	1,0000	R$ 70,18000	R$ 70,18	R$ 86,85	R$ 15,63	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) DIAMED 16071981(MAR/19)	30062000	000	5102	FR	1,0000	R$ 55,70000	R$ 55,70	R$ 72,37	R$ 13,03	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
109792	DiaCell I-II (2x10ml) DIAMED 4522361.1(MAR/19)	30062000	000	5102	KT	1,0000	R$ 87,70000	R$ 87,70	R$ 104,36	R$ 18,79	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

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:27476

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:24
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090177445000901007587171178360000026358
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	32.201
NOSSO NUMERO	17744500001007587
CONVENIO	01774450
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	263,58
VALOR COBRADO	263,58

NR.AUTENTICACAO 6.43A.465.C8E.C12.EEF

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 000.000.804
SÉRIE: 1
000402

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 000.000.804
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0221 6166 1400 0172 5500 1000 0008 0414 3020 0007

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	135190135057080 - 22/02/2019 13:11

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	22/02/2019
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	229,95

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	229,95

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
28	BATATA	07049010	0400	5102	KG	30,0000	3,8500	115,50					
9	CEBOLINHA	07049000	0400	5102	KG	6,0000	2,0000	12,00					
33	ALMEIRÃO	07049000	0400	5102	MÇS	4,0000	2,8000	11,20					
7	ALFACE CRESPA	07049000	0400	5102	KG	4,0000	3,0000	12,00					
122	RUCULA	08061000	0400	5102	MÇS	4,0000	3,0000	12,00					
105	REPOLHO	08061000	0400	5102	KG	3,0000	3,4900	10,47					
8	TOMATE SALADA	07049000	0400	5102	KG	5,0000	3,9900	19,95					
12	LARANJA PERA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	2,1900	21,90					
23	MAMAO	08061000	0400	5102	KG	4,0000	2,9900	11,96					
13	VAGEM	07049000	0400	5102	KG	9,3000	0,9000	2,97					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 26/12/19
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 1496	

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:24
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300005170014178360000022995
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	32.202
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	229,95
VALOR COBRADO	229,95

NR.AUTENTICACAO 1.9D8.A44.1AA.5FE.AC8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000242391 **SÉRIE** 31

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

Linde Gases LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Pereque
MUNICÍPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000242391
SÉRIE 31 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0260 6192 0200 4801 5503 1000 2423 9115 4443 7287

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 DE OPERAÇÃO
Venda producao do estabelecimento

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135190135246756 / 22.02.2019 - 14:08:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283.022.347-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
60.619.202/0048-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL HABB

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22.02.2019

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

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 dias da data

Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
	22.03.2019	3.718,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
3.718,40	669,31	0,00	0,00	3.718,40

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	3.718,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	GBS2550	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.541,495 KG	1.541,495 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
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 5.1 225	2804.40.00	000	5101	M3	1.162,000	3,200000	3.718,40	3.718,40			669,31	0,00	18,00	0,00

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. NF EMITIDA EM SUBSTITUIÇÃO A NF 755-107 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Valor total dos impostos: R$ 1.013,26 , conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013.
Remessa: 2002457689 . Lote do produto a granel: 10240376 .
Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, em conformidade com Res. 5581 DE 22.11.2017 parte 5
Endereço de Entrega: 0100015211 ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL HABB -R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70,CENTRO,GARCA,SP,17400-000

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
Linde Gases LTDA Rodovia Conego Domenico Rangoni, S/N, Pereque - 11573000 Cubatao - SP Fone/Fax: 1337977100	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída **Nº 242391** **SÉRIE 31**	CHAVE DE ACESSO 3519 0260 6192 0200 4801 5503 1000 2423 9115 4443 7287 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda producao do estabelecimento	135190135246756 - 22/02/2019 14:08:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
283022347110		60.619.202/0048-01

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL HABB			45.349.461/0009-60	22/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV DEZESSEIS, 1156	CENTRO		79560-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
5002951 - CHAPADAO DO SUL	MS	01435325198		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	22/03/2019
Valor	R$ 3.718,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 3.718,40	R$ 669,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 61,35	R$ 3.718,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 282,60	R$ 3.718,40

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0				49.871.213/0001-88
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114		SUMARE		SP	671195894118
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Granel			1.541,495	1.541,495

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 5.1 225 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996iANFAVEAiBR100009000iREF REFAT7551IIIIM3IIIIIIIIIIIIIII	28044000	000	5101	M3	1.162,0000	R$ 3,20000	R$ 3.718,40	R$ 3.718,40	R$ 669,31	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Telefone de atendimento ao cliente 0800 725 4633 NF EMITIDA EM SUBSTITUICAO A NF 755107 Codigo do Cliente 0100015210 Declaramos que o produto esta adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento descarregamento transbordo e transporte em conformidade com Res 5581 DE 22112017 parte 5 Remessa 2002457689 Lote do produto a granel 10240376|ANFAVEA|00|60619202004801|Linde Gases LTDA|45349461000960|ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL HABB|00|||20190222|000242391 Endereco de Entrega 0100015211 ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL HABB R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS CENTRO GARCA SP 17400000

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:24
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070022222023178360000371840
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	32.203
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.718,40
VALOR COBRADO	3.718,40

NR.AUTENTICACAO 2.F49.1F5.697.108.C26

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
5811

Código de Verificação de Autenticidade
OS6APZP3V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2019 às 08:26:38

Chave de Acesso
10375850ZGYN0EIK79RO5VWKMSN9U7OF

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
				06/03/2019

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
02.045.072/0001-80	315025070119	1126390	001126390	EMERSON CARRETEIRO GARCA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R MINAS GERAIS, 00099		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			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
16,00	UN	PLASTIFICAÇÃO	4,00	R$ 64,00

PARTE CONVÊNIO: R$ 54,00

PARTE RECURSO PRÓPRIO: R$ 10,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 19/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 13.03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGAFIA,INCLUSIVE REVELAçãO,AMPLIAçãO, CóPIA,REPRODUçãO,		2,4586%	0000130000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 64,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 64,00	R$ 1,57	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

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 64,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARCA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5811** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OS6APZP3V**.

Data ___/___/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Bradesco
5
40.756-9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 40.756-9

FAVORECIDO: EMERSOM CARRETEIRO GARCA
CPF/CNPJ: 02.045.072/0001-80
VALOR: R$ 54,00
DEBITO EM: 22/03/2019

==========

DOCUMENTO: 032204
AUTENTICACAO SISBB: 4.3B7.B47.712.9B5.B66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000409

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
31

Código de Verificação de Autenticidade
RDN19CRCI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2019 às 10:57:56

Chave de Acesso
1041477MD74BF74GHEMYUW2T5PGIWUEB

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
				18/03/2019

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 Hospitalar - Clínica Médica-Garça-competência 02/2019 - Plantões	7.200,00	R$ 7.200,00

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-	2,652%	0000040000003	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.200,00	R$ 190,94	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$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$968,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$166,32

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RDN19CRCI**.

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

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:24
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000643022710265991090778430000720000
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	32.205
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.200,00
VALOR COBRADO	7.200,00

NR.AUTENTICACAO D.FBD.439.ED8.738.1AE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000411

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

Número da Nota - Serie
000000000058 - 1
Autenticidade
CBHZ-LWZK
Data de Emissão
19/03/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP
CPF/CNPJ: 25.094.049/0001-81 **IM:** 66635 **IE:** **Fone:** 998494858
End: : PEDRO FARIA DE MORAES R,216 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516400
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 competência em 02/2019
Transporte R$ 300,00
Valor liquido: 286,05

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**	**1,95**	**9,00**	**3,00**

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	**300,00**	**3,0000%**	**9,00**	**300,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 286,05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:25
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191579732401604564341258570005578430000028605
BENEFICIARIO:
HIGOR MARTINS DA S CLINICA M
NOME FANTASIA:
HIGOR MARTINS DA S CLINICA M
CNPJ: 25.094.049/0001-81
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.206
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	286,05
VALOR COBRADO	286,05

NR.AUTENTICACAO 1.341.7E7.B68.6D4.DEE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000078 - 1
Autenticidade
1TY6-TMW9
Data de Emissão
19/03/2019

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, CLINICA CIRURGICA COMPETENCIA 02/2019.

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$)
	118.8	**51.48**	**237.6**	**79.2**

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	**7.920,00**	**3,0000%**	**237,60**	**7.920,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.432,92

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:25
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310096100600000012179278420000743292
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	32.207
NOSSO NUMERO	31009610000000012
CONVENIO	03100961
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.432,92
VALOR COBRADO	7.432,92

NR.AUTENTICACAO 2.E2A.455.8BD.F8E.38C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000077 - 1
Autenticidade
2HFM-EFUK
Data de Emissão
19/03/2019

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 CLINICA CIRURGICA COMPETENCIA 02/2019.

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$)
	91.8	**39.78**	**183.6**	**61.2**

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	**6.120,00**	**3,0000%**	**183,60**	**6.120,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 5.743,62

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:25
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310096100600000011171278420000574362
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	32.208
NOSSO NUMERO	31009610000000011
CONVENIO	03100961
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.743,62
VALOR COBRADO	5.743,62

NR.AUTENTICACAO F.F2A.B42.B4D.645.3C5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000417

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
16

Código de Verificação de Autenticidade
XTFBF1PFO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2019 às 11:27:47

Chave de Acesso
1041493HYCQYTCAALUU5EFADEDFYJJLG

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
				18/03/2019

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 Hospitalar - Pediatria	4.800,00	R$ 4.800,00

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
2,00%	0000040000001	8610101		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.800,00	R$ 96,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$645,60 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$110,88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCISCO ANTONIO TOSTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XTFBF1PFO**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:25
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000623022110261211048478430000480000
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	32.209
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.800,00
VALOR COBRADO	4.800,00

NR.AUTENTICACAO F.EB6.C81.141.35A.EB8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000064 - 1
Autenticidade
FEKV-BP1Y
Data de Emissão
13/03/2019

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: 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

Referente clinicas medicas em Fevereiro 2019
Dr. João e Dr. Ademir
Valor liquido: 25339,50

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	**405,00**	**175,50**	**810,00**	**270,00**

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	**27.000,00**	**3,0000%**	**810,00**	**27.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 25.339,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:25
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191579654642306429741722510009178440002533950

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	32.210
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	25.339,50
VALOR COBRADO	25.339,50

NR.AUTENTICACAO 4.BC6.94F.0D3.E61.D6E

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
22

Código de Verificação de Autenticidade
9AMU5HE24

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2019 às 09:06:16

Chave de Acesso
1041375YA8VMAHOMD0702NT2LPG28XLS

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
				18/03/2019

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 HOSPITALAR 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 - 02/2019	9.300,00	R$ 9.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.300,00	R$ 279,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 60,45	R$ 279,00	R$ 0,00	R$ 139,50	R$ 93,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.728,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

Serviços Médicos Prestados - 02/2019

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9AMU5HE24**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:25
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000022178878430000872805
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	32.211
NOSSO NUMERO	31072230000000022
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	8.728,05
VALOR COBRADO	8.728,05

NR.AUTENTICACAO 1.1D2.69F.68C.B0B.F7D

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
26

Código de Verificação de Autenticidade
P9TD3K9EA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2019 às 11:15:15

Chave de Acesso
1041489SPRH5R3LSVM9I1F2XMZUZAOFN

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
				18/03/2019

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	Serviços médicos prestados Hospitalar anestesista	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 **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P9TD3K9EA**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:25
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800020001800000000760478430001400000
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	32.212
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

NR.AUTENTICACAO 3.218.853.2E1.CC6.451

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
410

Código de Verificação de Autenticidade
WU3N59WWS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2019 às 13:57:02

Chave de Acesso
10415578JKWQD99H4CY6SDY6B4V1G5YH

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
				18/03/2019

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 Hospitalar - G.O/Obstetrícia competência 02/2019 - R$ 20.280,00	20.280,00	R$ 20.280,00

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$ 20.280,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.280,00	R$ 608,40	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 131,82	R$ 608,40	R$ 0,00	R$ 304,20	R$ 202,80	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.032,78

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.727,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$545,53

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **410** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WU3N59WWS**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:25
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000004945178430001942695
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	32.213
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	19.032,78
VALOR COBRADO	19.032,78

NR.AUTENTICACAO 0.849.1D1.44F.78A.578

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
1541

Código de Verificação de Autenticidade
I4ZWMUQ6W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2019 às 09:27:39

Chave de Acesso
1041397HTFQBXH5L5FNVNVAT048JXRJI

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
				18/03/2019

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 HOSPITALAR 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 - Anestesia	14.000,00	R$ 14.000,00
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Laudos Radiológicos/Compl. US	8.500,00	R$ 8.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22.500,00	R$ 675,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 146,25	R$ 675,00	R$ 0,00	R$ 337,50	R$ 225,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.116,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.026,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$605,25 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1541** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I4ZWMUQ6W**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:25
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001283022010081921032978430002111625

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	32.214
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	21.116,25
VALOR COBRADO	21.116,25

NR.AUTENTICACAO 1.00A.2DA.E23.A0E.BB5

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
000000000063 - 1	**ABWS-T804**	**13/03/2019**

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: 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

Referente a plantões em Fevereiro 2019
Dra. Tatiana Morato Mesquita Sabella
Valor Liquido: 4223,25

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	**67,50**	**29,25**	**135,00**	**45,00**

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	**4.500,00**	**3,0000%**	**135,00**	**4.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.223,25

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:25
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191579654655100429741722510009778440000422325
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	32.215
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.223,25
VALOR COBRADO	4.223,25

NR.AUTENTICACAO 6.DCC.496.763.F9A.5E5

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
LTIYYXZK4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2019 às 08:20:41

Chave de Acesso
1042596MIHWJXCUWJAUT1LP69MVG1UMV

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
				21/03/2019

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
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 34075066	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS 02/2019 - G.O./Obstetrícia	9.360,00	R$ 9.360,00

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.	2,17%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.360,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.360,00	R$ 203,11	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.360,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LTIYYXZK4**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:25
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000773022910269941091178430000936000
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	32.216
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	9.360,00
VALOR COBRADO	9.360,00

NR.AUTENTICACAO E.4CD.C74.7E6.0C7.892

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000010 - 1
Autenticidade
WSAF-W896
Data de Emissão
18/03/2019

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: 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 hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas.
Ref. Competência 02/2019
Valor líquido a receber: R$ 2.600,64 conforme boleto nº 010-01 com vencimento para 28/02/2019.

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**	**2,0000%**	**52,01**	**2.600,64**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.600,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 16160 anexada em Mar 18 2019 11:06:24:730AM

Número da Nota - Serie
000000000010 - 1
Autenticidade
WSAF-W896
Data de Emissão
18/03/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço: : 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: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 - cep: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DESCRIÇÃO

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas.
Ref. Competência 02/2019
Valor líquido a receber: R$ 2.600,64 conforme boleto nº 010-01 com vencimento para 29/03/2019.

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou dodestinatário;
III - a data de emissão.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:25
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000563022302241531033878430000260064
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	32.217
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.600,64
VALOR COBRADO	2.600,64

NR.AUTENTICACAO 8.C12.716.5CB.2E0.290

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
11

Código de Verificação de Autenticidade
J837IN9RV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2019 às 08:37:09

Chave de Acesso
1041358ZLAV2PBH6VJ0X9X1RNYAN6Z32

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
				18/03/2019

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 02-2019	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 **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J837IN9RV**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:26
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860121129570200000440016478430000354000
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	32.218
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

NR.AUTENTICACAO 6.D86.D40.56F.FB0.A8F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

Secretaria Municipal de Economia e Finanças

Divisão de Receitas Mobiliárias

000438

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000401-1	**Data de Emissão:** 19/03/2019

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) 3237-4744 **E-Mail:** thalita@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 OFTALMOLOGIA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 02/2019

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$) 0,00	**I.R. (R$)** 261,88	**PIS (R$)** 113,48	**COFINS (R$)** 523,76	**C.S.L.L. (R$)** 174,58
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 17.458,80	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 349,18	**Valor Total da Nota (R$)** 17.458,80
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 16.385,10	

Chave de autenticação: 3C1974771BF626DB0C5CB8B07EBD84F4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:26
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000024174678450001638510
BENEFICIARIO:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
SACADOR AVALISTA:
FABIO SAAB
CNPJ: 10.880.156/0001-68
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.219
NOSSO NUMERO	30960350000000024
CONVENIO	03096035
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	16.385,10
VALOR COBRADO	16.385,10
NR.AUTENTICACAO	3.858.0B5.515.904.9F0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000440

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000017 - 1	5I9P-1DSC	18/03/2019

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 **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS OFTALMOLOGIA HOSPITALAR, COMPETÊNCIA 02/2019, R$ 2.514,60

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	**2.514,60**	**2,1700%**	**54,56**	**2.514,60**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.514,60

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:26
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000563022302252231051178430000251460
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	32.220
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.514,60
VALOR COBRADO	2.514,60

NR.AUTENTICACAO C.FA2.CE9.1F2.C00.F18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

GAMA SONIC
Raios-X

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
237	924	01/03/2019	IRTO-CNKM

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP

RUA NOBORU ENDO, 711 - JARDIM ANCHIETA
OURINHOS - SP - CEP: 19915-640
CNPJ/CPF: 54.485.875/0001-50 Inscr. Estadual/RG: 495.031.747.118
Email: gama-sonic@gama-sonic.com.br
Telefone: 14 3322-3124 Inscrição Municipal: 11301285

Local do Serviço: 611 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 03/2019
Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que fica

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro	924	Valor R$	1.920,00	Vencimento	15/03/2019

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
O MESMO - Vila Williams
GARÇA - SP - CEP: 17400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual: ISENTA Inscrição Municipal:
E-mail: mandriollo@ahbb.org.br
End. Cobrança: O MESMO

Valor por extenso	HUM MIL E NOVECENTOS E VINTE REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1	UN	CONSERTOS NO CIRCUITO SELETOR DE MA E CONSERTO DO FREIO DO SENTIDO LONGITUDINAL DA ESTATIVA PORTA TUBO. APARELHO DE RAIOS X TOSHIBA KXO15.	1.920,00	1.920,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 346.56 (18.05%) Fonte IBPT

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 20/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Observação:

Total dos Serviços		1.920,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,08 %	59,14

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.920,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.ourinhos.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP
01/03/2019	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 924	
Chave IRTO-CNKM	Local / Data _____ Assinatura _____

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:26
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495578365300010004900000092429178290000192000
BENEFICIARIO:
GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME
NOME FANTASIA:
GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME
CNPJ: 54.485.875/0001-50
PAGADOR:
ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.221
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.920,00
JUROS/MULTA	49,59
VALOR COBRADO	1.969,59

NR.AUTENTICACAO 5.207.ED7.262.DEC.9D3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000496 - 1

Autenticidade
MVMF-3G5B

Data de Emissão
21/03/2019

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 - Ortopedia-competência 02/2019 - R$ 25.570,20

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:26
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000331091626908178430002399763
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	32.222
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	23.997,63
VALOR COBRADO	23.997,63
NR.AUTENTICACAO	3.887.0E8.E4B.FFB.4B2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA MUNICIPAL DE GALIA

PMGALIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6

Código de Verificação de Autenticidade
IQCSRRQHE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/03/2019 às 12:50:56

Chave de Acesso
3492AKXP9DL89GEM85ZVJ5Y7BCGFZMVS

Para certificação de autenticidade acesse http://186.224.14.198:5661/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		GALIA-SP	GALIA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/03/2019

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
19.943.818/0001-76		2.026	000000944	LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 44010835800

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMBERTO CAMILO, 20		CONJ. HAB. JD. DAS AMOREIRAS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17450-000	GALIA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VL. WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO PRESTADO	2.500,00	R$ 2.500,00

Pinturas

Pagamento 07/13/19

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 18/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 07.05	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres	0,00%	0000070000005	4330404		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.500,00	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$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$336,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,29%) R$107,25

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 44010835800 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IQCSRRQHE.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

Dados p/ depósito
Banco 033
ag - 0218

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.166-3

FAVORECIDO: LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 4401
CPF/CNPJ: 19.943.818/0001-76
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 22/03/2019

==========

DOCUMENTO: 032223
AUTENTICACAO SISBB: 9.8B8.AC1.522.07C.225

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
4548540GMV

Nº Nota (Nova Versão)
269
Data de Emissão
06/MAR/2019 15:38:55
Competência
03/2019

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.REF AO MÊS DE FEVEREIRO 2019

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 890,00

Local de Incidência do ISS: **BRAGANÇA PAULISTA - SP** | Valor Aprox. dos Tributos **R$ 119,70** **(13.45%) Fonte**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	13,35	8,90	5,79	26,70

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	890,00	3,00	26,70	835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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:
4548540GMV

Número da Nota:
269

25/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:29:03
306203062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	25/03/2019
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	835,26

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 2.5C3.A39.F1E.F8F.671

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.100045 00033.635137 1 78390000140760

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/03/2019	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1407,60		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000000000336351-7	1342875

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário

SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | Recibo de Entrega

10497.77111 50000.100045 00033.635137 1 78390000140760

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/03/2019	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1407,60		

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.

(=) Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

MENSALIDADE

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	25/03/2019
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP	Nr do Documento 1342875
Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR	Código 21713 / = Valor do Documento 1407,60
CNPJ 45.349.461/0009-60	

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e MENSALIDADE correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia (Mes/Ano) 02/2019

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.100045 00033.635137 1 78390000140760

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					25/03/2019
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP					Agência / Código do Beneficiário 1211 / 777115-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/03/2019	1342875	RC	N	20/03/2019	14000000000336351-7
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG / R$				R$ 1407,60

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e MENSALIDADE correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia (Mes/Ano) 02/2019

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21713
AVENIDA DEZESSEIS, 1156
CENTRO - CHAPADÃO DO SUL/MS
CEP: 79560-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PROCESSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:26
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010004500033635137178390000140760
BENEFICIARIO:
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS
NOME FANTASIA:
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS
CNPJ: 46.087.854/0001-58
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.501
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.407,60
VALOR COBRADO	1.407,60

NR.AUTENTICACAO 7.B08.793.902.D93.063

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000452

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 000.001.191
Série 001

DEVANT CARE COMERCIAL LTDA - EPP

DeVant Care

Rua Matrix, 56A, SALA 2, CJ DEVANT -
Moinho Velho - COTIA - SP - CEP: 06714-360
Fone: (11)4862-4600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.191
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0227 4015 1300 0160 5500 1000 0011 9119 3155 6919

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	135190105776212 12/02/2019 12:02:11

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	12/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	12/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		12:02:10

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	24/03/2019
Valor	R$ 400,00

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	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	400,00

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
1000					

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 E 121O.C 15MIN. EMB. C/ 250 TIRAS POR PCT LOTE: 171129 QTD: 1.000,00 FAB: 01/11/2017 VAL: 01/11/2021 C.AGREGAÇÃO:	38220090	1102	5102	UN	1.000,00	0,40	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOX/CIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 13/02/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda (Tatico ERP): 819
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 a 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 78709545-1 cotacao 1712
Valor aprox. impostos: R$0,00 (0,00%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/02/2019 12:02:13

Tático ERP

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:26
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119270061700726538775501067178380000040000
BENEFICIARIO:
DEVANT CARE COMERCIAL LTDA EP
NOME FANTASIA:
DEVANT CARE COMERCIAL LTDA EP
CNPJ: 27.401.513/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.502
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO A.07B.B45.B9C.C2C.65D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000454

Recibo do Pagador

IMOBILIARIA CAPOBIANCO

JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO
JAU - SP

Bradesco | 237-2 | 23790.06006 90000.003658 79002.364002 1 78460000264200

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$		09/00000036579-6
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
36579	03218856868	01/04/2019			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: 28/2/2019 à 27/3/2019 (23322/23)
R$ 2,00 - Taxa Boleto
Locação: 23322 Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 01/04/2019, conceder desconto de R$ 440,00
Após o dia 01/04/2019 não conceder desconto.
Após 01/04/2019 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | 23790.06006 90000.003658 79002.364002 1 78460000264200

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					01/04/2019
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO - JAU - SP					0060-4 / 0023640-3
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
01/03/2019	36579	OU	N	01/03/2019	09/00000036579-6
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 01/04/2019, conceder desconto de R$ 440,00
Após o dia 01/04/2019 não conceder desconto.
Após 01/04/2019 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

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:26
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790060069000000365879002364002178460000264200
BENEFICIARIO:
IMOBILIARIA CAPOBIANCO
CPF: 032.188.568-68
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	32.503
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.642,00
DESCONTO/ABATIMENTO	440,00
VALOR COBRADO	2.202,00

NR.AUTENTICACAO 6.961.0F6.EFD.040.36D

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 275898
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0211 2060 9900 0107 5500 1000 2758 9811 4160 7625

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

000456

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193210632579 21/02/2019 18:33:51

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	21/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	16400-400	21 FEV 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LINS	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 25/03/2019 3.271,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.271,93	379,84	0,00	0,00	3.271,93

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	3.271,93

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
14	CAIXA			156,18	149,70

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
13430	AG.DESC.25 X 07 C/100-SOLIDOR LT 53318011 (7)01/23 (Lote: 53318011, Qtde: 7, Dt Val: 30/01/2023)	90183219	200	6108	CX	7	5,4700	38,29	38,29	1,53		4,00	
13545	AG.DESC.30 X 07 C/100-DESCARPACK LT SAGAAA047F (2)09/23 (Lote: SAGAAA047F, Qtde: 2, Dt Val: 30/09/2023)	90183219	200	6108	CX	2	5,4700	10,94	10,94	0,44		4,00	
13389	BUPIVACAINA 0,5% PESADA 100AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT AR01118 (1)07/20 (Lote: AR0111-8, Qtde: 1, Dt Val: 30/07/2020)	30049061	000	6108	CX	1	230,2800	230,28	230,28	27,63		12,00	
25893	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/100-MEDSONDA REF.10201201 LT 47450 (1)09/22 (Lote: 474-50, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2022)	90183929	000	6108	CX	1	66,0400	66,04	66,04	7,92		12,00	
13653	CEFEPIMA 1GR 50FAM GEN-BIOCHIMICO LT 8482 (1)10/19 (Lote: 8482, Qtde: 1, Dt Val: 30/10/2019)	30042059	000	6108	CX	1	376,4400	376,44	376,44	45,17		12,00	
26857	CLOPIDOGREL 75MG 28CP GEN-DR REDDYS LT C8-00445 (3)12/19 (Lote: C800445, Qtde: 3, Dt Val: 30/12/2019)	30049079	200	6108	CX	3	8,2000	24,60	24,60	0,98		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	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 79796282#R8 P8...
ITENS 1 a 2,6,11 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 209,12
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 251279
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 A NOSSA EMPRESA PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 3 Cubagem: 0,40

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Mercadorias avariadas e/ou faltas só serão repostas de forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

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 275898
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0211 2060 9900 0107 5500 1000 2758 9811 4160 7625

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

003457

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193210632579 21/02/2019 18:33:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
26077	LUFBEM GTS 10ML -NATULAB LT 117066 (15)05/20 (Lote: 117066, Qtde: 15, Dt Val: 31/05/2020)	30049099	000	6108	FR	15	0,7887	11,83	11,83	1,42		12,00	
26758	ESCOVA C/ CLOREXIDINA C/60-FARMAX HOSPIT LT 14 (1)12/20 (Lote: 14, Qtde: 1, Dt Val: 30/12/2020)	30049047	000	6108	CX	1	129,4600	129,46	129,46	15,54		12,00	
1110	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-M SO LT 1005-67 (3)01/24 (Lote: 100567, Qtde: 3, Dt Val: 04/01/2024)	60029010	000	6108	RL	3	5,9667	17,90	17,90	2,15		12,00	
25811	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.PCT C/50-DESCAR LT SMAFAA0007 (20)09/23 (Lote: SMAFAA0007, Qtde: 20, Dt Val: 30/09/2023)	63079010	200	6108	PCT	20	4,3100	86,20	86,20	3,45		4,00	
13099	SULF.MORFINA 10MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPOLABOR Al LT AZ00218 (1)04/20 (Lote: AZ002-18, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2020)	30045090	000	6108	CX	1	210,3000	210,30	210,30	25,24		12,00	
13455	SOL.GLICOFISIOLOGICO 14BSA 1000ML-BEKER LT B0048JAN19 (8)01/21 (Lote: B0048JAN19, Qtde: 8, Dt Val: 30/01/2021)	30049099	000	6108	CX	8	68,1725	545,38	545,38	65,45		12,00	
3775	SUCCINIL COLIN 100MG 1FAM EV/IM-U.QUIMICA LT 1847964 (20)11/20 (Lote: 1847964, Qtde: 20, Dt Val: 30/11/2020)	30049099	000	6108	FAM	20	9,1480	182,96	182,96	21,96		12,00	
13758	TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPOLOR LT AV00317 (1)04/19 (Lote: AV00317, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2019)	30049099	000	6108	CX	1	144,0600	144,06	144,06	17,29		12,00	
9640	TIRAS REAGENTES(OPTIUM H) POC C/100-ABBOTT LT 4500180775 (9)12/19 (Lote: 4500180775, Qtde: 9, Dt Val: 31/12/2019)	38220090	000	6108	CX	9	89,3800	804,42	804,42	96,53		12,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 22/2/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:26
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000071607704901045378390000327193
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	32.504
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.271,93
VALOR COBRADO	3.271,93

NR.AUTENTICACAO 2.348.DFA.853.ED2.FF3

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 000004404 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0214 2270 6400 0134 5500 1000 0044 0410 0004 4044

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, SUJ	135190136166244 22/02/2019 17:46:13 000459

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	22/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	22/02/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		17:46:03

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/03/2019	223,80									

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	223,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,80

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 / 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
22	FACA REFEICAO CRISTAL PACOTE 50 UN.	39241000	0500	5405	PA	30,0000	1,8200	0,00	54,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
244	GARFO REFEICAO CRISTAL 50 UNIDADES	39241000	0500	5405	PA	10,0000	1,8200	0,00	18,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
309	SACO LIXO 20 LITROS BRANCO	39232990	0500	5405	FA	5,0000	7,2000	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
310	SACO LIXO 100 LITROS BRANCO	39232990	0500	5405	FA	5,0000	23,0000	0,00	115,00	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: 25/2/19
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.	

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:26
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500848870010378390000022380
BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.505
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	223,80
VALOR COBRADO	223,80

NR.AUTENTICACAO A.EEE.DCE.059.A1A.AC2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000461

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

RPS N. 000000007706 Série NFSE, emitido 08/03/2019

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000008066 - 1	Q1PC-XOX2	08/03/2019

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: 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

Coleta e transporte R$ 1.312,37, tratamento e destinacao final do residuo solido de saude R$ 145,81.
Referente a 416,622 quilos * R$ 3,50 = R$ 1.458,18.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Fev/2019 - Vencto. 25/03/2019

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7 11/3/19
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

LANÇADO

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	1.458,18	4,0000%	58,33	1.458,18

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.458,18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:26
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090311013600300001992171178390000145818
BENEFICIARIO:
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
NOME FANTASIA:
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 18.768.041/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.506
NOSSO NUMERO	31101360000001992
CONVENIO	03110136
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.458,18
VALOR COBRADO	1.458,18

NR.AUTENTICACAO 3.D1B.E06.98B.21C.F39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

RPS N. 000000086437 Série 1A, emitido 28/02/2019

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000086437 - 1	6P9C-4FF1	28/02/2019

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: 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

SERVIÇO DE ESTERILIZAÇAO MES 02
- 1 x 1592,12 = 1592,12

Trib Aprox R$133,26 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	1.592,12	4,6100%	73,40	1.592,12

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.592,12

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:26
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23791153029000003702919001393305178390000159212
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	32.507
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.592,12
VALOR COBRADO	1.592,12

NR.AUTENTICACAO 3.74A.613.488.903.713

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000377 - 1

Autenticidade
F87E-5UTT

Data de Emissão
01/03/2019

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 02/2019

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 FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:27
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000318087564300178430000478635
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	32.601
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.786,35
VALOR COBRADO	4.786,35

NR.AUTENTICACAO 9.D72.EEB.57F.E2B.45E

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
498

Código de Verificação de Autenticidade
C7KERQL0Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2019 às 07:48:53

Chave de Acesso
10420743IO6KV9M64TBVA0ZVPZV63LYC

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
				20/03/2019

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	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ENDOSCOPIAS HOSPITALAR	2.340,00	R$ 2.340,00

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-	3,2005%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.340,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.340,00	R$ 74,89	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.340,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$54,05

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 **498** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C7KERQL0Q**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:27
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309463400703094661174278430000234000
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	32.602
NOSSO NUMERO	30946340003094661
CONVENIO	03094634
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.340,00
VALOR COBRADO	2.340,00

NR.AUTENTICACAO B.65B.247.C00.12E.9A2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000581 - 1

Autenticidade
0CZW-IKCS

Data de Emissão
21/03/2019

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados Clínica Cirúrgica -hospitalar-competência 02/2019 - R$ 7.520,00

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**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

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:27
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000307008475704778430000705752
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	32.603
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.057,52
VALOR COBRADO	7.057,52

NR.AUTENTICACAO 2.889.3D0.1C6.14C.D4E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000032 - 1
Autenticidade
BWMK-R8L8
Data de Emissão
18/03/2019

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: 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 SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS 02/2019 REF. PLANTÕES MÉDICOS SUS.

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R$ 2.340,30 (13,45% FEDERAL) R$ 0,00 (ESTADUAL), R$ 565,50 (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$ 2.905,80 - 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	**17.400,00**	**2,3000%**	**400,20**	**17.400,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 17.400,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:27
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399967047850000000100002701019278430001740000
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	32.604
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	17.400,00
VALOR COBRADO	17.400,00

NR.AUTENTICACAO 9.19E.14F.2FE.EC4.86B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000042 - 1

Autenticidade
02J1-2V9G

Data de Emissão
18/03/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCAL ATENDIMENTO PEDIATRICO ESPEC. EM ONCOLOGIA
CPF/CNPJ: 24.845.730/0001-51 **IM:** 67946 **IE:** **Fone:** 33162600
End: : DAS ESMERALDAS, AV,229 - CEP: 17516000
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 Pediatria Hospitalar Garça-competência 02/2019 - Plantões - R$ 15.000,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 2.100,00 - Aliq: 14,00%

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	15.000,00	2,7178%	407,67	15.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 15.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:27
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079908100000402001838305378430001500000
BENEFICIARIO:
MARCAL ATENDIMENTO PEDIATRICO ESPEC
NOME FANTASIA:
MARCAL ATENDIMENTO PEDIATRICO ESPEC
CNPJ: 24.845.730/0001-51
PAGADOR:
ABHH ASSOCIACAO HOSP BENIFICIENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.605
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	15.000,00
VALOR COBRADO	15.000,00

NR.AUTENTICACAO 2.CEC.677.9E5.79C.DFE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

23|03 005475

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFSe

Número da Nota
00150680

Data e Hora Emissão
01/03/2019

Código de Verificação
U5ZL-RRZL

RPS Nº 157499 Série B, Emitido em 01/03/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: **040697090001-02** Inscrição Municipal: **29770416**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL S.A.**

Endereço: **JUSCELINO KUBITSCHECK 1830 ANDAR 7 CONJ 71 COND SAO LUIZ**
Vila Nova Conceicao
04543-900

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **453494610009-60** Inscrição Municipal:

Endereço: **AV DEZESSEIS, 1156 - CENTRO** - CEP: **79560-000**

Município: **CHAPADAO DO SUL** **UF: MS** E-mail: **phernandes@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: -- Nome/Razão Social: --

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plataforma Bionexo - Disponibilização mensal.....820,00
SEM RET // (0,00 %)..... 0,00
Total a pagar.....820,00
Vencimento desta.....25/03/2019
Contrato: OV00048461
*

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 27/03/19
ASSINATURA:

O Serviço de Processamento de Dados é limitado a digitação e não consta no artigo 647 do Decreto 3000/1999, portanto, não se caracteriza uma profissão regulamentada e não sofre tais retenções, diante desse cenário, não temos a obrigatoriedade de informar no documento fiscal o valor correspondente à retenção das contribuições incidentes sobre a operação (Lei nº 10.833/03, art. 30 e IN SRF nº 459/04, art. 1º, § 10).

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-812

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 820,00

INSS(R$)	IRRF(R$)	CSLL(R$)	COFINS(R$)	PIS/PASEP(R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02684 -

Valor Total das Deduções(R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
-	**820,00**	2,90	23,78	-

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
--	--	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 14.097/2005; (2) Esta nota substitui o RPS Nº 157499 Série B, emitido em 01/03/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/4/2019|

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:27
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082049310200608149430004978110000082000
BENEFICIARIO:
BIONEXO DO BRASIL S A
NOME FANTASIA:
BIONEXO DO BRASIL S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.606
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	820,00
JUROS/MULTA	24,23
VALOR COBRADO	844,23

NR.AUTENTICACAO 5.02B.54D.EFE.1EC.DF9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000477

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFSe

Número da Nota
00149001

Data e Hora Emissão
01/02/2019

Código de Verificação
3U68-2CDP

RPS Nº 155776 Série B, Emitido em 01/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: **04.069709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL S. A.**

Endereço: **AV.ENG. LUIZ CARLOS BERRINE 00936, CJ 71 - 7 AND - BROOKLIN NOVO - CEP 04571-000**

Município: **SÃO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

LANÇADO

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **453494610009-60** Inscrição Municipal:

Endereço: **AV DEZESSEIS , 1156 - CENTRO** - CEP: **79560-000**

Município: **CHAPADA DO SUL** **UF: MS** E-mail: **phernandes@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: -- Nome/Razão Social: --

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 27/3/19
ASSINATURA:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plataforma Bionexo - Disponibilização mensal.....820,00
SEM RET // (0,00 %)..... 0,00
Total a pagar.....820,00
Vencimento desta.....25/02/2019
Contrato: OV00046851
*

O Serviço de Processamento de Dados é limitado a digitação e não consta no artigo 647 do Decreto 3000/1999, portanto, não se caracteriza uma profissão regulamentada e não sofre tais retenções, diante desse cenário, não temos a obrigatoriedade de informar no documento fiscal o valor correspondente à retenção das contribuições incidentes sobre a operação (Lei nº 10.833/03, art. 30 e IN SRF nº 459/04, art. 1º, § 10).

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-812

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 820,00

INSS(R$)	IRRF(R$)	CSLL(R$)	COFINS(R$)	PIS/PASEP(R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02684 - Processamento,armazenamento ou hosped. de dados e congeneres

Valor Total das Deduções(R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
-	**820,00**	2,90	23,78	-

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
--	--	R$ 142,27 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 14.097/2005; (2) Esta nota substitui o RPS Nº 155776 Série B, emitido em 01/02/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/3/2019|

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:27
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082068419200608149430004278390000082000

BENEFICIARIO:
BIONEXO DO BRASIL S A
NOME FANTASIA:
BIONEXO DO BRASIL S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.607
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	820,00
JUROS/MULTA	16,67
VALOR COBRADO	836,67

NR.AUTENTICACAO 0.400.363.363.400.685

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

getmed

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV
17016-160 BAURU - SP
FONE: (14) 3222-4445

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.029.309
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1201 6318 7200 0110 5500 1000 0293 0919 8012 4144

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. TERCEIROS		135180901714895 27/12/2018 09:40:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.227.116.110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	27/12/2018
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP		ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

001 27/03/2019 299,90

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	299,90

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	30,59	**299,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR L	0-EMITENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA	BAURU			SP	209.227.116.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
004401	PLACA P/FRATURA ACETABULO - 10 FUROS (RECONSTRUCAO) COD. FABRICANTE: 2246-010 REG. ANVISA: 10417940232 LOTE: 136267 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	299,90	299,90	0,00	0,00		30,59
014119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 15280 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
014118	PARAF. CORTICAL 3,5X12 PASSO 1,75 COD. FABRICANTE: 10412 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 12926 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
014546	PARAF.CORTICAL 3,5X24 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10424 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 14781 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/01/19
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 30,59 (10,20%) Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011 NOME DO PACIENTE: ALEXANDRE APARECIDO MATIAS NOME DO CIRURGIAO: DR LUCAS DATA DA CIRURGIA: 21/12/2018 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04. CONVENIO SUS SUS:0702030929	

Gerado em 27/12/2018 às 09:41 pelo UniDANFE 3.6.24 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/12/2018 VALOR TOTAL: 299,90 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, VILA WILLIANS, 17400-000-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.029.309 SÉRIE 1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:27
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891118100041123022017260031004578410000029990
BENEFICIARIO:
AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA
NOME FANTASIA:
AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA
CNPJ: 30.987.714/0001-04
SACADOR AVALISTA:
GETMED DIST. MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.701
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	299,90
VALOR COBRADO	299,90

NR.AUTENTICACAO F.42A.0CD.B68.5FE.DF7

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

141763

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000 [illegible]1030
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0253 4002 4800 0106 5500 1000 4110 8010 0223 9302

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./ VEND.SUBSTITUIDO/ VENDA PRODUCAO/ VENDA PR	135190129305336 20/02/2019 17:22:29-03:00 000481

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	20/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES,303	JARDIM ARIANO	16400-400	20/02/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
LINS	1434075066	SP		17:18:00

FATURA

001 27/03/2019 584,60								

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
247,07	44,47	0,00	0,00	584,60

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	584,60

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
26	CAIXA			51,021	45,919

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
020501014	BISCOITO - MAIZENA - 180UN - BS	19053100	020	5102	CX	10,0000	22,3700	223,70	87,00	15,66	0,00	18.00%	0.00%
020501007	BISCOITO - CREAM CRACKER - 180UN - BS	19053100	020	5102	CX	10,0000	21,5000	215,00	83,61	15,05	0,00	18.00%	0.00%
030101293	TORRADA - INTEGRAL - 100UN - BS	19054000	060	5405	CX	1,0000	31,0000	31,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
020101001	SACHE ACUCAR - 1000UN - BS	17019900	020	5101	CX	1,0000	19,9000	19,90	7,74	1,39	0,00	18.00%	0.00%
020405001	BLISTER - MARGARINA - COM SAL - 192 UN - BS	15171000	020	5101	CX	1,0000	29,0000	29,00	11,28	2,03	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%
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%

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 26/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Imposto Recolhido por Substituicao - Contempla os artigos 273, 313 do RICMS-5405 reducao de base de calculo do ICMS em 61,11% conforme Artigo 39, inciso X, do Anexo II do RICMS/SP Protocolo: 135190129305336 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: 1485	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:27
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313547300100059101170378410000058460
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	32.702
NOSSO NUMERO	31354730000059101
CONVENIO	03135473
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	584,60
VALOR COBRADO	584,60
NR.AUTENTICACAO	6.EF3.481.806.B08.56E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

getmed

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV
17016-160 BAURU - SP
FONE: (14) 3222-4445

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.029.340
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1201 6318 7200 0110 5500 1000 0293 4017 9104 5840

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. TERCEIROS		135180906322580 28/12/2018 17:32:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.227.116.110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/12/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP		ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

001 28/03/2019 235,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,88

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	24,06	**235,88**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR L	0-EMITENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA	BAURU			SP	209.227.116.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
013947	PL.GF ESTREITA DCP 12 FUROS COD. FABRICANTE: 18412 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 12390 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	235,88	235,88	0,00	0,00		24,06
007114	PARAFUSO ESPONJOSO R.32 D. 6,5X40MM COD. FABRICANTE: 2112-040 REG. ANVISA: 10417940228 LOTE: 87877 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
004739	PARAFUSO ESPONJOSO R.32 D.6,5X045MM COD. FABRICANTE: 2112-045 REG. ANVISA: 10417940228 LOTE: 90098 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
013494	PARAF.CORTICAL 4,5X26 COD. FABRICANTE: 10226 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 15067 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
013495	PARAF.CORTICAL 4,5X28 COD. FABRICANTE: 10228 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 14227 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA LOTE: 15069 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
013501	PARAF.CORTICAL 4,5X40 COD. FABRICANTE: 10240 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 7337 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 24,06 (10,20%) Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011. NOME DO PACIENTE: MANOEL JOSE DA ROCHA NOME DO CIRURGIAO: DR LUCAS DATA DA CIRURGIA: 27/12/2018 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04. CONVENIO SUS SUS 0702030902	

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/12/2018 VALOR TOTAL: 235,88 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, VILA WILLIANS, 17400-000-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.029.340 SÉRIE 1
	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

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:27
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269502904836000470009278420000023588
BENEFICIARIO:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL
NOME FANTASIA:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL
CNPJ: 68.408.426/0001-12
SACADOR AVALISTA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASS HOSPITALAR BENE BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.703
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	235,88
VALOR COBRADO	235,88

NR.AUTENTICACAO A.C62.5F5.131.1BE.1A5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200, ESTACAO VELHA - 17400000 GARCA - SP Fone/Fax: 1434717800	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída **Nº 33277** **SÉRIE 1**	CHAVE DE ACESSO 3519 0200 0009 9300 0606 5500 1000 0332 7710 0129 9817 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA VIA ECF	135190144240731 - 26/02/2019 16:42:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	26/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	26/02/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP			16:41:42

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	28/03/2019
Valor	R$ 117,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 41,30	R$ 7,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 117,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 117,79

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,18 Federal e 0,31 Estadual 7896842540018 Comercial	04071100	040	5929	UNID	1,0000	R$ 4,39000	R$ 4,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,18 Federal e 0,31 Estadual 7896842540018 Comercial	04071100	040	5929	UNID	1,0000	R$ 4,39000	R$ 4,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
7897244600058	REFRIG SAO JOSE GUARANA 6XPET 2L Val. Aprox. Trib. R$: 4,45 Federal e 5,38 Estadual 7897244600058 Comercial	22021000	060	5929	UNID	10,0000	R$ 2,99000	R$ 29,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
7896275960896	LTE COND FRIMESA 27X TP395G Val. Aprox. Trib. R$: 1,14 Federal e 0,00 Estadual 7896275960896 Comercial	04029900	060	5929	UNID	8,0000	R$ 3,39000	R$ 27,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
7897005101305	CHOC GRANULADO KININO 12X500G Val. Aprox. Trib. R$: 0,96 Federal e 1,92 Estadual 7897005101305 Comercial	18063220	060	5929	UNID	1,0000	R$ 10,69000	R$ 10,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
7896004400327	COCO RALADO SOCOCO SWEET ADOCADO 24X100G Val. Aprox. Trib. R$: 0,80 Federal e 3,45 Estadual 7896004400327 Comercial	08011100	000	5929	UNID	4,0000	R$ 4,79000	R$ 19,16	R$ 19,16	R$ 3,45	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
7898234850125	MIST BOLO NITA CHOC 12X450G Val. Aprox. Trib. R$: 0,93 Federal e 2,66 Estadual 7898234850125 Comercial	19012000	000	5929	UNID	6,0000	R$ 3,69000	R$ 22,14	R$ 22,14	R$ 3,99	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 26/02/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190200000993000606650100000382321261555522;;Valor Aproximado dos Tributos R$: 8,64 Federal e 14,03 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 801EC4

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:27
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080070414652102055570002178420000011779
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	32.704
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	117,79
VALOR COBRADO	117,79

NR.AUTENTICACAO E.D5D.9A2.65E.544.9E9

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: 26/02/2019 Valor Total: R$ 176,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.184
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 000.018.184
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0213 6543 5800 0180 5500 1000 0181 8410 0018 1585

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	135190142224246 26/02/2019 08:42:08

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	26/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000	26/02/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	28/03/2019
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: 06/03/19
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: Pedido: 1389 7: Cotacao: 1684	

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:28
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190032433022410089571037378420000017600
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	32.705
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	176,00
VALOR COBRADO	176,00

NR.AUTENTICACAO 9.D6D.550.2D8.46A.AD5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000490

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 000.000.805
SÉRIE: 1

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 000.000.805
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0221 6166 1400 0172 5500 1000 0008 0510 7900 0907

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		135190146473987 - 27/02/2019 11:20
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	27/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	VL. WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
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	582,00

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	582,00

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40	FILE DE FRANGO	02013000	0400	5102	KG	60.0000	9.7000	582.00					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 06/03/19
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

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:28
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300005240015778420000058200
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	32.706
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	582,00
VALOR COBRADO	582,00

NR.AUTENTICACAO B.CDD.AF1.CA4.92C.052

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 000.047.236
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0248 1603 3700 0192 5500 1000 0472 3610 0047 2092

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	135190146242527 27/02/19 10:32:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.010.890.112		48.160.337/0001-92 000492

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
5051 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	27/02/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	29/03/2019
Valor R$	64,44

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	64,44

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	**64,44**

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
8888021201451	PILHA AA ALCALINA EVEREDY GOLD - 4UN Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$5,43 Estadual (18,00%) R$5,66 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85061010	0500	5405	BLI	3,00	10,49	0,00	31,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8888021201475	PILHA AAA-4 - EVEREDY GOLD - ALCALINA - 4UN Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$5,68 Estadual (18,00%) R$5,93 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85061010	0500	5405	BL	3,00	10,99	0,00	32,97	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: 20/12/19
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: NUMERO DE PEDIDO Nº 001472	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:28
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100176980904549580019578430000006444
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	32.707
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	64,44
VALOR COBRADO	64,44

NR.AUTENTICACAO C.B23.A9A.F26.D19.EDD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254, CENTRO - 17400000 Garca - SP Fone/Fax: 1434712324	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída **Nº 17978** **SÉRIE 1**	CHAVE DE ACESSO 3519 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0179 7810 0017 9512 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190146821079 - 27/02/2019 13:00:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/02/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIAMS	17400-000	27/02/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - Garca	SP			00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	29/03/2019
Valor	R$ 31,86

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 31,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 31,86

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2255	PILHA ALCALINA MEDIA Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R$8,44 Estadual (18,00%) R$5,73 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85061010	0102	5102	UN	3,0000	R$ 10,62000	R$ 31,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:28
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701391530019178430000003186
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.708
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	31,86
VALOR COBRADO	31,86

NR.AUTENTICACAO C.7DF.F6A.57E.1F6.6D9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

28/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:03:47
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/03/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.352
VALOR TOTAL 285,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELET CENTER DE GARCA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.352-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 6.8AB.057.53E.86A.3DF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000499

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV
17016-160 BAURU - SP
FONE: (14) 3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.029.337
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1201 6318 7200 0110 5500 1000 0293 3711 9961 4040

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. TERCEIROS		135180906058145 28/12/2018 16:16:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.227.116.110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/12/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

001 28/03/2019 1.425,40

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	1.425,40

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	145,40	**1.425,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR L	0-EMITENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA	BAURU			SP	209.227.116.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
014193	CABECA DE RADIO INCOMEPE 18X15MM COD. FABRICANTE: 1231815 REG. ANVISA: 10395270082 LOTE: 050672 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: 01/03/2023	90213110	040	5102	PC	1	1.227,80	1.227,80	0,00	0,00		125,24
003053	ANCORA ROQUEADA EM TITANIO DIAM. 5.0 MM COD. FABRICANTE: 5904-050-016 REG. ANVISA: 80062900011 LOTE: 173327 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1	197,60	197,60	0,00	0,00		20,16

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/01/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL. APROX. TRIBUTOS R$ 145,40 (10,20%) Fonte:IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011
NOME DO PACIENTE: RODRIGUES DE OLIVEIRA DEL PAES
NOME DO CIRURGIAO: DR CLAUDINEI PEREIRA DE SOUZA
DATA DA CIRURGIA: 26/12/2018

A PAGAR / NÃO SUS
of. 003/2018

PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO SUS
SUS 0702030023
MATERIAL RETORNADO PELA SIMPLES SAIDA NR. 007217

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/12/2018. VALOR TOTAL: 1.425,40. DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, VILA WILLIANS, 17400-000-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.029.337 SÉRIE 1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

getmed

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV
17016-160 BAURU - SP
(14) 3222-4445

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
209.227.116.110	01.631.872/0001-10

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3518 1201 6318 7200 0110 5500 1000 0293 3711 9961 4040

MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
55	1	000.029.337	28/12/2018	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	SP		

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	10/01/2019 17:22:04	135190022411828

NOME CORRETO DO PACIENTE: RODRIGO DE OLIVEIRA DELAPAES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:28
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891118100043093022217260031079678420000142540
BENEFICIARIO:
AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA
NOME FANTASIA:
AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA
CNPJ: 30.987.714/0001-04
SACADOR AVALISTA:
GETMED DIST. MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.801
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.425,40
VALOR COBRADO	1.425,40

NR.AUTENTICACAO 2.D18.7B3.7ED.1EE.51B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000502

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0083583846-ND

VIA ÚNICA

MESSER
Gases for Life

LINDE GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: **Distrito Industrial I**
MUNICIPIO: **Bauru** UF: **SP**
CEP: **17034-310**

C.N.P.J	Data de Emissão
60.619.202/0057-00	28/02/2019
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113	

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL HABB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO AV DEZESSEIS 1156		**BAIRRO/DISTRITO** CENTRO	**CEP** 79560-000
MUNICIPIO CHAPADAO DO SUL	**FONE** 014-35325198	**UF** MS	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	0,6243	56,19
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	960,000	0,6244	599,42
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED LIV CIL 5L 1M3	150,000	1,4693	220,40

Valor Total da Nota de Cobrança
876,01

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 28.03.2019 CÓDIGO DO CLIENTE 100015211
Local de Entrega :ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL HABB, R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 , , CENTRO ,GARCA,SP,
CEP :17400-000

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/3/19
ASSINATURA:

Atenção Segunda Via
LANÇADO

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0083583846-ND

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:28
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070022755519278420000087601
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	32.802
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	876,01
VALOR COBRADO	876,01

NR.AUTENTICACAO 5.789.7A8.E05.F9F.F8F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00009480**
Data e Hora de Emissão: **04/02/2019 14:05:09**
Código de Verificação: **1W9L-GBDV**

20190204u61304069000101

PRESTADOR DE SERVIÇOS

KONTATO

CPF/CNPJ: **61.304.069/0001-01** Inscrição Municipal: **9.659.084-0**
Nome/Razão Social: **KON TATO COMERCIAL LTDA EPP**
Endereço: **R DR IGNACIO PROENCA DE GOUVEIA 01078 - PQ PERUCHE - CEP: 02534-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Dr Orlando Thiago dos Santos 70 - Vila Williams - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **phernandes@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA REALIZADA EM CPU/WORKSTATION SÉRIE 2UA42821Y2, PERTENCENTE AO CR SIGMA KONICA MNOLTA SÉRIE A5EU-51095, CONFORME ORÇAMENTO APROVADO Nº 068/19 E ORDEM DE SERVIÇO Nº 72.231.

"Conforme Lei 12.741, valor aproximado dos tributos em ___% Fonte IBPT"

VENCIMENTO: 01/03/2019 - R$ 490,00
29/03/2019 - R$ 490,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 980,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:28
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090220067021012202556176778430000049000
BENEFICIARIO:
KON TATO COMERCIAL LTDA-EPP
NOME FANTASIA:
KON TATO COMERCIAL LTDA-EPP
CNPJ: 61.304.069/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.803
NOSSO NUMERO	22006702112202556
CONVENIO	02200670
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	490,00
VALOR COBRADO	490,00
NR.AUTENTICACAO	3.989.567.286.9CB.34B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000506

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000018 - 1	PZEN-22L7	11/02/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 referente a 12/2018
Sus Interno:- R$ 288,00
Sus Externo:- R$ 477,83

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 19/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	11,49	4,97	22,98	7,66

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	765,83	3,0000%	22,97	765,83

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 718,73

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.28
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22
VALOR: R$ 718,73
DEBITO EM: 28/03/2019

==========

DOCUMENTO: 032804
AUTENTICACAO SISBB: 6.8DC.EFD.E00.75D.BE8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00508

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000039 - 1	GO67-1QLW	15/03/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Serviços prestados em exames anatomo patologicos referente a 01/2019
Sus Externo:- R$ 96,00
Sus Interno:- R$ 24,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 18/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	120,00	3,0000%	3,60	120,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 120,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22
VALOR: R$ 120,00
DEBITO EM: 28/03/2019

DOCUMENTO: 032805
AUTENTICACAO SISBB: 8.7ED.676.FAE.33E.554

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02961.759053 01567.676174 5 78420000322860**

Cedente		Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA / CRF-SP		184-0	R$		29617590501567676 5

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
NR3414461		60.975.075/0001-10	28/03/2019	3.228,60

(-)Desconto/Abatimento	(-)Outras opções	(+)Mora/Multa	(+)Outros acréscimos	(=)Valor cobrado

Sacado
ASSOC HOSP BENEF BRASIL

Instruções
NR3414461 -
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

Autenticação Mecânica

O pagamento deste boleto não implica em quitação dos débitos anteriores

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02961.759053 01567.676174 5 78420000322860**

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Vencimento
28/03/2019

Cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA / CRF-SP

Agência/Código do cedente
4200-5/000184-0

Data do documento	Nº do documento		Espécie DOC	Aceite	Data process	Nosso Número
26/02/2019	NR3414461		RC	N	26/02/2019	29617590501567676 5

Uso do Banco/Convênio	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=)Valor do documento
	017	R$			3.228,60

Instruções
NR3414461 -
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

(-)Desconto / Abatimento

(-)Outras deduções

(+)Mora / Multa

(+)Outros acrescimos

(=)Valor cobrado

O pagamento deste boleto não implica em quitação dos débitos anteriores

Sacado
ASSOC HOSP BENEF BRASIL (AHBB)
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIANS
17400-000 - GARCA - SP

CRF: J3784204

Sacador/Avalista

Cod. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:28
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090296175905301567676174578420000322860
BENEFICIARIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
NOME FANTASIA:
CRF SAO PAULO
CNPJ: 60.984.473/0001-00
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.806
NOSSO NUMERO	29617590501567676
CONVENIO	02961759
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.228,60
VALOR COBRADO	3.228,60

==========

NR.AUTENTICACAO 2.A3E.BE6.784.614.A9B

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
16

Código de Verificação de Autenticidade
RM0OQ4ZXN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/03/2019 às 10:14:27

Chave de Acesso
1044321FP6OU3PO6Q4J21JB85PRKEPG3

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
				26/03/2019

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 MÉDICO REFERENTE A PEQUENAS CIRURGIAS	1.050,40	R$ 1.050,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**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$ 1.050,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.050,40**	**R$ 21,01**	**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**

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.050,40

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RM0OQ4ZXN**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:28
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000753022310284721023378430000105040
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	32.807
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.050,40
VALOR COBRADO	1.050,40

NR.AUTENTICACAO 6.2E6.BD6.51F.195.2D2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

000514

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			04 Bairro
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			WILLIANS
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			13 Bairro
123.24026.24-6	PAULO HENRIQUE TRAMONTINI			JD CAFEZAL
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				
Rua R SALVADOR ARMENTANO, 20				
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	1200 - 103 / SP	141.327.438-29
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/10/1971	PALMIRA LOPES TRAMONTINI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.856,71	03/12/2018	11/02/2019	11/03/2019	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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (SALDO DE SALARIO DIAS DIFERENÇA)	R$ 195,22				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 195,22**

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$ 14,93	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 14,93**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 180,29**

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 000515		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 123.24026.24-6	11 Nome PAULO HENRIQUE TRAMONTINI		
17 CTPS (nº, série, UF) 1200 - 103 / SP	18 CPF 141.327.438-29	19 Data de Nascimento 04/10/1971	20 Nome da Mãe PALMIRA LOPES TRAMONTINI
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
03/12/2018	11/02/2019	11/03/2019	SJ1	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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.29
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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 58.914-4

FAVORECIDO: PAULO HENRIQUE TRAMONTINI
CPF/CNPJ: 141.327.438-29
VALOR: R$ 180,29
DEBITO EM: 29/03/2019

DOCUMENTO: 032901
AUTENTICACAO SISBB: A.CC7.D72.DC4.382.A43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA MUNICIPAL DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
57

Código de Verificação de Autenticidade
I6H5M4JHB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/03/2019 às 10:22:47

Chave de Acesso
5631FHB1DFBCX2BR2G76VHIDID95YHG2

Para certificação da autenticidade acesse http://187.8.116.50:5661/assweb, 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
				13/03/2019

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 - 11062331626

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 DO TELHADO	1.200,00	R$ 1.200,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003. 07.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil.	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 - 11062331626** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **57** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I6H5M4JHB**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0046
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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 110
CPF/CNPJ: 18.101.441/0001-45
VALOR: R$ 1.200,00
DEBITO EM: 29/03/2019

DOCUMENTO: 032902
AUTENTICACAO SISBB: 9.191.ABA.26B.B1E.EB7

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
000000000363 - 1	9O0G-29XR	15/03/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA.
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 **IM:** 71528 **IE:** **Fone:**
End: : CARLOS BOTELHO R,123 - CEP: 17515240
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

Serviço Prestado em exames do SUS da Unidade Hospitalar de Garça, Rua: Orlando Thiago dos Santos, 70. Valor liquido R$ 1.261,34 a serem depositados na conta corrente. Banco do Brasil, Agência: 3407-x C/C: 93632-4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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$ 82,66 - Aliq: 6,15%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONâNCIA MAGNéTICA.....

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	20,16	8,74	40,32	13,44

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	1.344,00	3,0000%	40,32	1.344,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.261,34

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:13:50
306203062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/03/2019
NR. DOCUMENTO 553.407.000.093.632
VALOR TOTAL 1.261,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNO
AGENCIA: 3407-X CONTA: 93.632-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C09.EA6.16D.74B.02B

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

JUSTIFICATIVA

*A **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB**, inscrita no CNPJ. 45.349.461/0004-55,com sede Administrativa na Avenida José Ariano Rodrigues, 303 – Jardim Ariano – Lins/SP, vem através de este justificar que pagamento realizado em 29/03/2019 para o Centro Médico Diagnóstico no valor de R$ 700,00 (setecentos reais) se refere a nota fiscal nº 13560 de Proimagem Diagnósticos Médicos CNPJ: 14.882.395/0001-08, o mesmo não houve alteração em sua razão social na Agência Sicredi de Garça, em contato com agência o cadastro atualmente se encontra regularizado para evitar futuros problemas.*

Garça, 09 de Abril de 2.019

LEONARDO LUÍS DOS SANTOS DA SILVA

AUXÍLIAR ADMINISTRATIVO

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
13560

Código de Verificação de Autenticidade
XNJ932DMS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2019 às 11:26:20

Chave de Acesso
1041820WFIS7JSKEF33A2FJP8ZC1MDAO

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
				19/03/2019

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
14.882.395/0001-08	ISENTO	001814512	001814512	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 34062527	adm@diagnosticosproimagem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		WILLIANS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 34075066	ccampos@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	REFERENTE A EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA REALIZADAS EM FEVEREIRO/2019	700,0000	R$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	3,212%	0000040000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00	R$ 22,48	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 700,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$94,15 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$23,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13560** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XNJ932DMS**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

INFORMATIVO

007523

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento: 29/03/2019

Beneficiário
CENTRO MEDICO DE DIAGNOSTICO D - CNPJ: 14.882.395/0001-08

Agência / Código do Beneficiário: 3022.10.10373

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
19/03/2019	13560	DSI	N	19/03/2019

Nosso Número: 19/100007-9

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: R$ 700,00

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.33%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 14,00.

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, NO 70
GARCA SP - 17400-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi | 748-X

74891.11919 00007.930225 10103.731070 8 78430000070000

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento: 29/03/2019

Beneficiário
CENTRO MEDICO DE DIAGNOSTICO D - CNPJ: 14.882.395/0001-08

Agência / Código do Beneficiário: 3022.10.10373

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
19/03/2019	13560	DSI	N	19/03/2019

Nosso Número: 19/100007-9

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: R$ 700,00

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.33%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 14,00.

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, NO 70
GARCA SP - 17400-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

29/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:15:29
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000793022510103731070878430000070000
BENEFICIARIO:
CENTRO MEDICO DE DIAGNOSTICO D
NOME FANTASIA:
CENTRO MEDICO DE DIAGNOSTICO D
CNPJ: 14.882.395/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.903
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
VALOR COBRADO	700,00

NR.AUTENTICACAO E.528.363.D65.31A.8BE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
02/2019

Horas: 13:57:40

tamentos: 1

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

					9,00	165,73 D
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.966,45 Descontos: 165,73 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.800,72
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

					9,00	203,60 D
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	7,50	11,60 D
214 DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,60	27,60 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,15	391,25 P				
212 ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	9,00	29,55 P				

0 Proventos: 2.442,45 Descontos: 242,80 Informativa: 180,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.199,65
1 Base INSS: 2.262,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.262,25 Valor FGTS: 180,98 Base IRRF: 2.058,65

2621 ADRIANA MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 174.580.258-40 — PIS: 122.98476.22-7
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 04/01/2019 — CTPS/Série: 51774/094
17 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.642,85

					9,00	213,20 D
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.475,55 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,88 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,10	375,08 P				
213 ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	108,00	318,72 P				

0 Proventos: 2.493,95 Descontos: 232,08 Informativa: 189,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.261,87
0 Base INSS: 2.368,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.368,95 Valor FGTS: 189,51 Base IRRF: 2.155,75

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

					9,00	165,73 D
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	27,60	27,60 D
214 DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 2.021,65 Descontos: 193,33 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.828,32
0 Base INSS: 1.841,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,45 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.486,13

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

					9,00	203,93 D
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	7,50	11,85 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,27	391,65 P				
212 ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	10,00	32,84 P				

0 Proventos: 2.390,94 Descontos: 215,78 Informativa: 181,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.175,16
0 Base INSS: 2.265,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.265,94 Valor FGTS: 181,27 Base IRRF: 2.062,01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60 Horas: 13:57:40

Folha Mensal

02/2019

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	193,33	1.587,12 P	998	I.N.S.S.	9,00	192,96 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,73 P				
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,15	296,03 P				
212 ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	2,00	6,57 P				

1 Proventos: 2.269,06 Descontos: 192,96 Informativa: 171,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.076,10
1 Base INSS: 2.144,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,06 Valor FGTS: 171,52 Base IRRF: 1.761,51
ça período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2019 a 16/02/2019

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	200,00	2.976,02 P	998	I.N.S.S.	11,00	436,12 D
214 DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	146,05 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	132,58	789,12 P				

1 Proventos: 4.144,94 Descontos: 609,77 Informativa: 317,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.535,17
1 Base INSS: 3.964,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.964,74 Valor FGTS: 317,17 Base IRRF: 3.339,03

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
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	27,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

2 Proventos: 3.037,11 Descontos: 289,59 Informativa: 232,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.747,52
2 Base INSS: 2.912,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.912,11 Valor FGTS: 232,96 Base IRRF: 2.270,85

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
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	71,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.522,80 Descontos: 183,71 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.339,09
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	350,00	350,00 P				
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	399,20 P				

0 Proventos: 2.516,05 Descontos: 183,69 Informativa: 163,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.332,36
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 — Emissão: 08/03/2019
Folha Mensal — Horas: 13:57:40
02/2019

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2728 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO — Situação: Trabalhando — CPF: 357.288.948-01 — PIS: 136.41630.25-7
502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 19/02/2019 — CTPS/Série: 006942/00317
19 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.976,02

1	HORAS NORMAIS	80,00	1.190,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	101,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	79,84 P				

2	Proventos:	1.270,25	Descontos:	101,62	Informativa:	101,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.168,63
2	Base INSS:	1.270,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.270,25	Valor FGTS:	101,62	Base IRRF:	789,45

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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	2.313,80	Descontos:	196,99	Informativa:	175,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.116,81
0	Base INSS:	2.188,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.188,80	Valor FGTS:	175,10	Base IRRF:	1.991,81

2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN — Situação: Trabalhando — CPF: 469.217.078-65 — PIS: 201.37676.20-9
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 21/02/2019 — CTPS/Série: 007163/00440
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.642,85

1	HORAS NORMAIS	66,67	547,62 P	998	I.N.S.S.	8,00	49,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	66,53 P				

0	Proventos:	614,15	Descontos:	49,13	Informativa:	49,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	565,02
0	Base INSS:	614,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	614,15	Valor FGTS:	49,13	Base IRRF:	565,02

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	216,90 D
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,15	361,70 P				
213	ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	63,00	206,87 P				

1	Proventos:	2.590,22	Descontos:	244,50	Informativa:	192,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.345,72
1	Base INSS:	2.410,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.410,02	Valor FGTS:	192,80	Base IRRF:	2.003,53

2725 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 293.766.368-05 — PIS: 114.13539.90-9
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 12/02/2019 — CTPS/Série: 023290/00218
21 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1	HORAS NORMAIS	126,67	758,86 P	998	I.N.S.S.	8,00	70,82 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	126,41 P				

1	Proventos:	1.010,27	Descontos:	70,82	Informativa:	70,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	939,45
1	Base INSS:	885,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	885,27	Valor FGTS:	70,82	Base IRRF:	624,86

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1	Proventos:	1.966,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.800,72
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	200,00	1.642,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,82 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.967,45	Descontos:	165,82	Informativa:	147,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.801,63
0	Base INSS:	1.842,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.842,45	Valor FGTS:	147,39	Base IRRF:	1.676,63

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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	54,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

2	Proventos:	3.513,36	Descontos:	427,65	Informativa:	271,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.085,71
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	193,33	1.587,12 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

2	Proventos:	1.966,46	Descontos:	193,33	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.773,13
0	Base INSS:	1.841,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,46	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.296,55

ça período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2019 a 01/02/2019

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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	58,25 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	3.192,15	Descontos:	417,16	Informativa:	240,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.774,99
0	Base INSS:	3.011,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.011,95	Valor FGTS:	240,95	Base IRRF:	2.680,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/03/2019
ılo: Folha Mensal Horas: 13:57:40
petência: 02/2019

ırtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

.: 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	140,00	838,74 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	359,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
214 DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P				
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,72 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	59,88 P				

0 Proventos: 1.578,00 Descontos: 139,42 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.438,58
0 Base INSS: 1.397,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,80 Valor FGTS: 111,82 Base IRRF: 1.285,98
ça período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2019 a 01/03/2019

.: 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
214 DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

2 Proventos: 1.578,00 Descontos: 139,42 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.438,58
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
214 DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.625,42 Descontos: 143,21 Informativa: 115,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.482,21
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
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.656,06 Descontos: 122,48 Informativa: 122,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.533,58
0 Base INSS: 1.531,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.531,06 Valor FGTS: 122,48 Base IRRF: 1.408,58

.: 2509 BIANCA DE QUEIROZ SILVA Situação: Licença maternidade 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

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	166,91 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	13,13 P				
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	199,60 P				

2 Proventos: 1.979,58 Descontos: 166,91 Informativa: 148,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.812,67
2 Base INSS: 1.854,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.854,58 Valor FGTS: 148,36 Base IRRF: 1.308,49
ça maternidade: 24/01/2019 a 23/05/2019

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
02/2019

Horas: 13:57:40

irtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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	193,33	1.158,26 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	39,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
214 DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P				
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

2 Proventos: 1.578,01 Descontos: 139,42 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.438,59
0 Base INSS: 1.397,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,81 Valor FGTS: 111,82 Base IRRF: 906,81
ça período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2019 a 15/02/2019

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
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	71,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 1.522,80 Descontos: 183,71 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.339,09
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	200,00	1.642,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,82 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 1.967,45 Descontos: 165,82 Informativa: 147,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.801,63
0 Base INSS: 1.842,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.842,45 Valor FGTS: 147,39 Base IRRF: 1.487,04

2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINH(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
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				

2 Proventos: 2.025,77 Descontos: 171,06 Informativa: 152,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.854,71
2 Base INSS: 1.900,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.900,77 Valor FGTS: 152,06 Base IRRF: 1.350,53

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	171,05 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
212 ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	18,00	59,11 P				

1 Proventos: 2.025,56 Descontos: 198,65 Informativa: 152,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.826,91
1 Base INSS: 1.900,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.900,56 Valor FGTS: 152,04 Base IRRF: 1.539,92

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
02/2019

Emissão: 08/03/2019
Horas: 13:57:40

irtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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	193,33	1.292,84 P	998	I.N.S.S.	8,00	139,09 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	44,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	401,23 P				

0 Proventos: 1.918,85 Descontos: 166,69 Informativa: 139,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.752,16
0 Base INSS: 1.738,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.738,65 Valor FGTS: 139,09 Base IRRF: 1.599,56
ça período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2019 a 28/02/2019

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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.522,80 Descontos: 111,82 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.410,98
0 Base INSS: 1.397,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,80 Valor FGTS: 111,82 Base IRRF: 1.285,98

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	166,02 D
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	1,00	3,28 P				

1 Proventos: 2.024,93 Descontos: 193,62 Informativa: 147,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.831,31
1 Base INSS: 1.844,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.844,73 Valor FGTS: 147,57 Base IRRF: 1.489,12

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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	71,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.578,00 Descontos: 211,31 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.366,69
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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				

0 Proventos: 2.025,77 Descontos: 171,06 Informativa: 152,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.854,71
0 Base INSS: 1.900,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.900,77 Valor FGTS: 152,06 Base IRRF: 1.729,71

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

l: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/03/2019
ılo: Folha Mensal Horas: 13:57:40
petência: 02/2019

ırtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

.: 2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 314.259.148-61 PIS: 127.45608.15-2
): 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2019 CTPS/Série: 47692/00173
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	367,22 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	90,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,35	162,79 P				

0	Proventos:	3.463,41	Descontos:	458,10	Informativa:	267,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.005,31
0	Base INSS:	3.338,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.338,41	Valor FGTS:	267,07	Base IRRF:	2.971,19

.: 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	106,67	639,04 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	559,16 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	106,45 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	93,14 P				

1	Proventos:	1.522,79	Descontos:	111,82	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.410,97
1	Base INSS:	1.397,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,79	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.096,38

ça período superior a 15 dias: 15/02/2019 a 30/12/2019

.: 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	204,24 D
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	12,09 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,33	398,41 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	9,00	29,55 P				

0	Proventos:	2.449,61	Descontos:	243,93	Informativa:	181,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.205,68
0	Base INSS:	2.269,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.269,41	Valor FGTS:	181,55	Base IRRF:	2.065,17

.: 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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.868,13	Descontos:	162,63	Informativa:	135,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.705,50
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

45.349.461/0009-60

Folha Mensal

02/2019

Emissão: 08/03/2019

Horas: 13:57:40

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2628 ELISANGELA PEDROSO DA SILVA — Situação: Demitido — 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	54,73 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	27,00	828,65 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	136,82 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	4,91 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	16,63 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	12,27 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	273,64 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	33,27 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	102,30 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	221,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	6,65 P				

0	Proventos:	845,83	Descontos:	845,83	Informativa:	17,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	214,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	214,83	Valor FGTS:	17,18	Base IRRF:	197,65

TIDO EM 01/02/2019 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				

0	Proventos:	1.809,68	Descontos:	134,77	Informativa:	134,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.674,91
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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	2.021,65	Descontos:	193,33	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.828,32
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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.570,22	Descontos:	115,61	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.454,61
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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				

2	Proventos:	1.864,88	Descontos:	162,37	Informativa:	134,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.702,51
2	Base INSS:	1.684,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.684,68	Valor FGTS:	134,77	Base IRRF:	1.170,73

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
02/2019

Horas: 13:57:40

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

						9,00	165,73 D
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.966,45 Descontos: 165,73 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.800,72
0 Base INSS: 1.841,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,45 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.675,72

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

						9,00	165,73 D
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.966,45 Descontos: 165,73 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.800,72
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

						8,00	111,82 D
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.		
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 1.578,00 Descontos: 139,42 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.438,58
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

						8,00	115,61 D
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.		
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.625,42 Descontos: 143,21 Informativa: 115,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.482,21
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

						9,00	165,73 D
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 2.021,65 Descontos: 193,33 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.828,32
1 Base INSS: 1.841,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,45 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.486,13

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/03/2019
Jlo: Folha Mensal Horas: 13:57:40
petência: 02/2019

ırtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

.: 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	207,22 D
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	14,34 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,40	424,91 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	11,00	36,12 P				

0 Proventos: 2.482,68 Descontos: 249,16 Informativa: 184,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.233,52
0 Base INSS: 2.302,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.302,48 Valor FGTS: 184,19 Base IRRF: 2.095,26

.: 2618 HUDSON CALISTO DE BRITO Situação: Demitido 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	26,67	181,87 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	77,53 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	113,67 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	17,00	443,02 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	16,63 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	19,73 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	113,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	10,42 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	16,63 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	43,43 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,61 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	38,19 P				

0 Proventos: 550,70 Descontos: 550,70 Informativa: 30,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 376,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 376,97 Valor FGTS: 30,15 Base IRRF: 346,82
TIDO EM 04/02/2019 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

.: 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	201,80 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,06	400,81 P				

1 Proventos: 2.367,26 Descontos: 229,40 Informativa: 179,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.137,86
1 Base INSS: 2.242,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.242,26 Valor FGTS: 179,38 Base IRRF: 1.850,87

.: 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.	9,00	165,73 D
9382	VALE ALIMENTACAO	100,00	100,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.941,45 Descontos: 165,73 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.775,72
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

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 02/2019

Emissão: 08/03/2019
Horas: 13:57:40

ırtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

.: 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	354,69 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	75,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	572,93 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	5,00	24,28 P				

0	Proventos:	3.349,46	Descontos:	430,36	Informativa:	257,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.919,10
0	Base INSS:	3.224,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.224,46	Valor FGTS:	257,95	Base IRRF: 2.869,77

.: 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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	64,62 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	3.287,56	Descontos:	434,02	Informativa:	248,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.853,54
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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.578,00	Descontos:	139,42	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.438,58
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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	100,00	100,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.600,42	Descontos:	143,21	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.457,21
0	Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22	Valor FGTS:	115,61	Base IRRF: 1.329,61

.: 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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.578,00	Descontos:	139,42	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.438,58
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

I:	45.349.461/0009-60	Emissão:	08/03/2019
ılo:	Folha Mensal	Horas:	13:57:40
petência:	02/2019		

ırtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

.:	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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	71,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.578,00	Descontos:	211,31	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.366,69
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	354,15 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	75,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	568,07 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	5,00	24,28 P				

0	Proventos:	3.344,59	Descontos:	429,17	Informativa:	257,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.915,42
0	Base INSS:	3.219,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.219,59	Valor FGTS:	257,56	Base IRRF:	2.865,44

.:	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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.966,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.800,72
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	350,00	350,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	399,20 P				

1	Proventos:	2.571,25	Descontos:	211,29	Informativa:	163,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.359,96
1	Base INSS:	2.041,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,05	Valor FGTS:	163,28	Base IRRF:	1.667,77

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

|: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 02/2019

Emissão: 08/03/2019
Horas: 13:57:40

ırtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

.: 2574 JOSE BENEDITO BERNARDES NETTO — Situação: Demitido — 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	86,67	711,47 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.145,88 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	29,00	896,38 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	63,83 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	136,82 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	12,27 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	16,63 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	37,94 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	273,64 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	2,19 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	33,27 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	103,03 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	86,49 P				

0	Proventos:	2.259,92	Descontos:	2.259,92	Informativa:	234,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
0	Base INSS:	951,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	951,41	Valor FGTS:	234,26	Base IRRF: 875,31

TIDO EM 13/02/2019 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

.: 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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.578,00	Descontos:	139,42	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.438,58
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	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	196,20 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,13	338,65 P				

2	Proventos:	2.305,10	Descontos:	196,20	Informativa:	174,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.108,90
0	Base INSS:	2.180,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.180,10	Valor FGTS:	174,40	Base IRRF: 1.604,72

.: 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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.570,22	Descontos:	115,61	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.454,61
0	Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22	Valor FGTS:	115,61	Base IRRF: 1.329,61

.: 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	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1	Proventos:	1.522,80	Descontos:	111,82	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.410,98
0	Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF: 1.096,39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
02/2019

Emissão: 08/03/2019
Horas: 13:57:40

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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	200,76 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,55	389,28 P				

0	Proventos:	2.355,73	Descontos:	200,76	Informativa:	178,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.154,97
0	Base INSS:	2.230,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.230,73	Valor FGTS:	178,45	Base IRRF:	2.029,97

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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

3	Proventos:	1.522,80	Descontos:	111,82	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.410,98
3	Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	717,21

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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.966,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.800,72
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	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1	Proventos:	1.966,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.800,72
0	Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.486,13

2726 LUCIA NOGUEIRA SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 223.943.858-47 — PIS: 164.23818.03-8
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 13/02/2019 — CTPS/Série: 033115/00218
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1	HORAS NORMAIS	120,00	718,92 P	998	I.N.S.S.	8,00	67,09 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	119,76 P				

2	Proventos:	963,68	Descontos:	67,09	Informativa:	67,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	896,59
2	Base INSS:	838,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	838,68	Valor FGTS:	67,09	Base IRRF:	392,41

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

rtamentos: 1

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	146,67	2.182,42 P	998	I.N.S.S.	11,00	349,31 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	793,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	40,73 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,37 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	53,22 P				

2 Proventos: 3.300,61 Descontos: 390,04 Informativa: 254,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.910,57
2 Base INSS: 3.175,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.175,61 Valor FGTS: 254,04 Base IRRF: 2.447,12
ça período superior a 15 dias: 21/02/2019 a 21/05/2019

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	186,67	1.532,39 P	998	I.N.S.S.	11,00	239,03 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	109,46 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,30 P				

0 Proventos: 1.966,44 Descontos: 239,03 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.727,41
0 Base INSS: 1.841,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,44 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.602,41
ça período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2019 a 13/02/2019

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	123,83 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,25	90,31 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	5,00	12,46 P				

0 Proventos: 1.672,99 Descontos: 123,83 Informativa: 123,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.549,16
0 Base INSS: 1.547,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.547,99 Valor FGTS: 123,83 Base IRRF: 1.424,16

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.	9,00	165,53 D
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,98	275,51 P				

1 Proventos: 2.019,51 Descontos: 193,13 Informativa: 147,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.826,38
1 Base INSS: 1.839,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,31 Valor FGTS: 147,14 Base IRRF: 1.484,19

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
02/2019

Emissão: 06/03/2019
Horas: 13:57:40

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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	170,10 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,58	301,71 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	9,00	24,56 P				

0 Proventos: 2.015,07 Descontos: 170,10 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.844,97
0 Base INSS: 1.890,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,07 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.719,97

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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.578,12 Descontos: 139,43 Informativa: 111,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.438,69
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	196,59 D
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,45	267,46 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	23,00	75,53 P				

0 Proventos: 2.364,64 Descontos: 224,19 Informativa: 174,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.140,45
0 Base INSS: 2.184,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.184,44 Valor FGTS: 174,75 Base IRRF: 1.987,85

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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 2.021,65 Descontos: 193,33 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.828,32
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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.578,12 Descontos: 139,43 Informativa: 111,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.438,69
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

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/03/2019
ılo: Folha Mensal Horas: 13:57:40
petência: 02/2019

ırtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

.: 2670 MARIANA FAUSTINO DUARTE Situação: Demitido 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	818,41 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.564,59 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	84,63 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	227,34 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	23,50 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	66,53 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	113,67 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	33,27 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	48,98 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	119,76 P				
211	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANT	20,00	119,76 P				

1	Proventos:	1.672,72	Descontos:	1.672,72	Informativa:	108,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	1.351,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.351,80	Valor FGTS:	108,13	Base IRRF:	1.054,08

TIDO EM 18/02/2019 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

.: 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	242,13 D
201	AD FUNÇÃO	500,00	500,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	40,82 D
207	REEMBOLSO	1.000,00	1.000,00 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,00	63,12 P				

0	Proventos:	4.315,37	Descontos:	282,95	Informativa:	215,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.032,42
0	Base INSS:	2.690,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.690,37	Valor FGTS:	215,22	Base IRRF:	2.448,24

.: 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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.688,80	Descontos:	125,10	Informativa:	125,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.563,70
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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	64,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	3.232,36	Descontos:	406,42	Informativa:	248,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.825,94
0	Base INSS:	3.107,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,36	Valor FGTS:	248,58	Base IRRF:	2.765,56

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 02/2019

Emissão: 08/03/2019
Horas: 13:57:40

ırtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

.: 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	193,33	1.158,38 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,83 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	39,94 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

0 Proventos: 1.522,93 Descontos: 111,83 Informativa: 111,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.411,10
0 Base INSS: 1.397,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,93 Valor FGTS: 111,83 Base IRRF: 1.286,10
ça período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2019 a 01/02/2019

.: 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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 2.021,65 Descontos: 193,33 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.828,32
0 Base INSS: 1.841,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,45 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.675,72

.: 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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	13,76 D

1 Proventos: 2.627,24 Descontos: 238,96 Informativa: 200,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.388,28
1 Base INSS: 2.502,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.502,24 Valor FGTS: 200,17 Base IRRF: 2.087,45

.: 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	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.966,45 Descontos: 165,73 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.800,72
0 Base INSS: 1.841,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,45 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.675,72

.: 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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.966,45 Descontos: 165,73 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.800,72
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

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 02/2019

Emissão: 08/03/2019
Horas: 13:57:40

ırtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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	355,21 D
214 DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	76,30 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
212 ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	9,00	53,57 P				

0 Proventos: 3.409,39 Descontos: 459,11 Informativa: 258,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.950,28
0 Base INSS: 3.229,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.229,19 Valor FGTS: 258,33 Base IRRF: 2.873,98

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	429,13 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	166,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,91	725,61 P				

0 Proventos: 4.026,23 Descontos: 595,15 Informativa: 312,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.431,08
0 Base INSS: 3.901,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.901,23 Valor FGTS: 312,09 Base IRRF: 3.472,10

2626 MONICA REGINA TIOSSI GREGORATO — Situação: Demitido — 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	1.785,61 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.733,06 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	15,72 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,00	209,97 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	42,89 D
150 HORAS EXTRAS	3,30	78,60 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	365,76 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	496,00 P				
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	6,94 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	33,27 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	248,00 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	3,47 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	16,63 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	89,37 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	119,76 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	333,31 P				

0 Proventos: 3.351,68 Descontos: 3.351,68 Informativa: 229,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.869,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.869,21 Valor FGTS: 229,53 Base IRRF: 2.616,35
TIDO EM 18/02/2019 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

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
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

2 Proventos: 1.966,45 Descontos: 193,33 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.773,12
1 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

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
02/2019

Emissão: 08/03/2019
Horas: 13:57:40

irtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	460,32 D

2 Proventos: 5.981,71 Descontos: 1.102,65 Informativa: 468,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.879,06
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	60,00	373,69 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	33,33	240,86 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	33,33	207,60 P	998	I.N.S.S.	8,00	96,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	106,67	664,33 P				
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	59,88 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	33,26 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	106,46 P				

1 Proventos: 1.570,22 Descontos: 337,20 Informativa: 96,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.233,02
1 Base INSS: 1.204,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.204,36 Valor FGTS: 96,34 Base IRRF: 918,43
ça período igual ou inferior a 15 dias: 08/02/2019 a 08/02/2019
ça período superior a 15 dias: 11/02/2019 a 11/05/2019

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	206,80 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	14,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	420,31 P				
212 ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	11,00	36,12 P				

0 Proventos: 2.422,88 Descontos: 220,83 Informativa: 183,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.202,05
0 Base INSS: 2.297,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.297,88 Valor FGTS: 183,83 Base IRRF: 2.091,08

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
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.570,22 Descontos: 115,61 Informativa: 115,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.454,61
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	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.966,45 Descontos: 165,73 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.800,72
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

45.349.461/0009-60 Emissão: 08/03/2019
Folha Mensal Horas: 13:57:40
02/2019

rtamentos: 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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.625,42 Descontos: 143,21 Informativa: 115,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.482,21
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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 1.688,80 Descontos: 125,10 Informativa: 125,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,70
1 Base INSS: 1.563,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.563,80 Valor FGTS: 125,10 Base IRRF: 1.249,11

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	200,95 D
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,20	361,86 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	9,00	29,55 P				

1 Proventos: 2.413,06 Descontos: 228,55 Informativa: 178,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.184,51
1 Base INSS: 2.232,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.232,86 Valor FGTS: 178,62 Base IRRF: 1.842,32

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	201,49 D
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,00	397,33 P				

1 Proventos: 2.418,98 Descontos: 229,09 Informativa: 179,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.189,89
1 Base INSS: 2.238,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.238,78 Valor FGTS: 179,10 Base IRRF: 1.847,70

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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.578,12 Descontos: 139,43 Informativa: 111,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.438,69
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

45.349.461/0009-60

lo: Folha Mensal

petência: 02/2019

Emissão: 08/03/2019

Horas: 13:57:40

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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				
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 2.138,80 — Descontos: 125,10 — Informativa: 125,10 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.013,70
1 Base INSS: 1.563,80 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.563,80 — Valor FGTS: 125,10 — Base IRRF: 1.249,11

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
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				

1 Proventos: 2.284,38 — Descontos: 194,34 — Informativa: 172,75 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.090,04
1 Base INSS: 2.159,38 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.159,38 — Valor FGTS: 172,75 — Base IRRF: 1.775,45

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
214 DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.578,00 — Descontos: 139,42 — Informativa: 111,82 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.438,58
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
214 DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.578,00 — Descontos: 139,42 — Informativa: 111,82 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.438,58
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
214 DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

2 Proventos: 1.625,42 — Descontos: 143,21 — Informativa: 115,61 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.482,21
1 Base INSS: 1.445,22 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.445,22 — Valor FGTS: 115,61 — Base IRRF: 950,43

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
02/2019

Emissão: 08/03/2019
Horas: 13:57:40

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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	193,33	1.587,12 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

0 Proventos: 2.021,66 Descontos: 193,33 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.828,33
0 Base INSS: 1.841,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,46 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.675,73
ça período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2019 a 18/02/2019

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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

3 Proventos: 1.578,12 Descontos: 139,43 Informativa: 111,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.438,69
2 Base INSS: 1.397,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,92 Valor FGTS: 111,83 Base IRRF: 717,32

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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.578,00 Descontos: 139,42 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.438,58
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	125,00	125,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.522,80 Descontos: 139,42 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.383,38
0 Base INSS: 1.397,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,80 Valor FGTS: 111,82 Base IRRF: 1.285,98

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	192,69 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,25	299,64 P				

0 Proventos: 2.266,09 Descontos: 192,69 Informativa: 171,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.073,40
0 Base INSS: 2.141,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.141,09 Valor FGTS: 171,28 Base IRRF: 1.948,40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
02/2019

Emissão: 08/03/2019
Horas: 13:57:40

irtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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	209,21 D
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,15	424,09 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	18,00	59,11 P				

1 Proventos: 2.504,85 — Descontos: 236,81 — Informativa: 185,97 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.268,04
1 Base INSS: 2.324,65 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.324,65 — Valor FGTS: 185,97 — Base IRRF: 1.925,85

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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	69,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 3.300,62 — Descontos: 418,48 — Informativa: 254,04 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.882,14
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
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	55,20	55,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 1.578,00 — Descontos: 139,42 — Informativa: 111,82 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.438,58
0 Base INSS: 1.397,80 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.397,80 — Valor FGTS: 111,82 — Base IRRF: 1.096,39

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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.966,45 — Descontos: 165,73 — Informativa: 147,31 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.800,72
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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.966,45 — Descontos: 165,73 — Informativa: 147,31 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.800,72
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

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/03/2019
ılo: Folha Mensal Horas: 13:57:40
petência: 02/2019

ırtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

.: 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	347,56 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	53,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	52,34 P				

1	Proventos:	3.284,70	Descontos:	401,45	Informativa:	252,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.883,25
1	Base INSS:	3.159,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.159,70	Valor FGTS:	252,77	Base IRRF:	2.622,55

.: 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
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1	Proventos:	1.708,75	Descontos:	126,70	Informativa:	126,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.582,05
1	Base INSS:	1.583,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.583,75	Valor FGTS:	126,70	Base IRRF:	1.267,46

.: 2607 VERIDIANE GIROTTO Situação: Trabalhando CPF: 226.186.558-93 PIS: 129.43928.15-3
): 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 19/12/2018 CTPS/Série: 35459/354
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.907,76

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.907,76 P	210	DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO	81,65	81,65 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	998	I.N.S.S.	11,00	341,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	50,40 D

1	Proventos:	3.232,36	Descontos:	473,85	Informativa:	248,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.758,51
1	Base INSS:	3.107,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,36	Valor FGTS:	248,58	Base IRRF:	2.575,97

.: 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.	9,00	158,57 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,15	316,76 P				

0	Proventos:	1.886,98	Descontos:	158,57	Informativa:	140,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.728,41
0	Base INSS:	1.761,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.761,98	Valor FGTS:	140,95	Base IRRF:	1.603,41

.: 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.	9,00	158,62 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,36	294,86 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	9,00	22,42 P				

2	Proventos:	1.887,50	Descontos:	158,62	Informativa:	141,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.728,88
2	Base INSS:	1.762,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.762,50	Valor FGTS:	141,00	Base IRRF:	1.224,70

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 08/03/2019
ılo: Folha Mensal Horas: 13:57:40
petência: 02/2019

ırtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

: 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

: 5 VERA LUCIA VALSECHI Situação: Trabalhando CPF: 827.146.498-15 PIS: 111.96377.77-9
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Autônomo Adm: 01/02/2019 CTPS/Série:
18 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 0,00

8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	1.248,00 P	858	INSS AUTONOMO	20,00	249,60 D

0	Proventos:	1.248,00	Descontos:	249,60	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	998,40
0	Base INSS:	1.248,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	998,40

ıis por Departamento	**Proventos**	**Descontos**	**Liquido**
1 AHBB GARÇA - HSL	262.854,77	34.058,31	228.796,46
Total:	262.854,77	34.058,31	228.796,46

Total Geral Proventos: 262.854,77 Total Geral Descontos: 34.058,31
Líquido Geral: 228.796,46

ımo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	22.743,33	194.738,20 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.521,06 D
4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.641,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.407,60	1.407,60 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	33,33	207,60 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	24,00	287,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.260,00	21.117,67 P	210	DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO	81,65	81,65 D
17	INSALUBRIDADE 40%	80,00	798,40 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	41,00	383,07 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.022,62 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	365,76 D
150	HORAS EXTRAS	3,30	78,60 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	44,00	1.271,67 D
201	AD FUNÇÃO	1.650,00	1.650,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	230,00	1.639,94 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.923,50	10.523,09 P	858	INSS AUTONOMO	20,00	249,60 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	401,23 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	33,33	240,86 D
207	REEMBOLSO	1.000,00	1.000,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	40,00	101,35 D
211	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANT	20,00	119,76 P	998	I.N.S.S.	1.055,00	21.398,43 D
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	163,00	558,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	109,76 D
213	ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	171,00	525,59 P				
214	DEVOLUÇÃO DESC SINDICATO	2.539,20	2.539,20 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	15,72 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	5,66 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	133,07 P				
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	29,00	896,38 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	13,13 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	199,60 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	33,26 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	221,79 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	387,11 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.110,65 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	6,94 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	149,69 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	366,68	2.774,66 P				
8909	SERVICOS AUTONOMO	440,00	1.248,01 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	360,01	3.552,09 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	200,00	359,30 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	14.825,00	14.825,00 P				

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Liquido Geral: 228.796,46

l:	45.349.461/0009-60
ılo:	Folha Mensal
petência:	02/2019

Emissão: 08/03/2019
Horas: 13:57:40

ırtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

Situações

ero de empregados:	124
ero de estagiários:	0
ılhando:	120
ado direitos integrais:	0
ado acidente de trabalho:	0
ado serviço militar:	0
o maternidade:	1
o maternidade INSS:	0
ça:	2
ça Profissional:	0
ça sem vencimento:	0
tido:	1
ferido:	0
:	0
ato sindical:	0
entadoria:	0
curso/programa de qualificação:	0
ncia justificada:	0
s motivos de afastamento:	0
ssões:	5
ero de contribuintes:	2

Salário contribuição empregados:	238.667,81
Salário contribuição contribuintes:	1.248,01
Excedente:	17,26
Base total:	239.933,08
Segurados:	22.132,45
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	22.132,45
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	1.854,58
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	20.277,87
Terceiros:	0,00
Total INSS:	20.277,87

Base IRRF Mensal:	203.742,58
Valor IRRF Mensal:	2.115,46
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:	976,34
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	2.115,46
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	233.512,65
Valor do FGTS:	18.680,37
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	5.172,42
FGTS - GRRF:	571,92
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	1.248,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 228.796,46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL