AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 001/2018

HOSPITALAR

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36050-3

ABRIL/2019

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Ofício nº 094/2019/AHBB **Garça-SP, 15 de maio de 2019.**

Prezado Senhor,

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 Março/2019 com pagamento em Abril/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

Ao Exmo.
Prefeito Municipal
João Carlos dos Santos

LILIANA BURNEIKO L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios
17.5.19

| | | |

05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.991,81	R$ 858.556,12
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 856.880,40
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ANDERSON PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.676,63	R$ 855.203,77
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.960,71	R$ 852.243,06
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ANDREA CRISTINA VEJAN	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.648,12	R$ 850.594,94
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.258,37	R$ 849.336,57
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	APARECIDA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 848.078,19
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ARIELE RASTELLI VOLL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.302,02	R$ 846.776,17
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.408,58	R$ 845.367,59
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	CATIENE REGINA CANDIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 844.109,21
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	CELIA DONIZETE FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.214,09	R$ 842.895,12
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.729,71	R$ 841.165,41
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	DENISE BOTELHO ANDRIIETTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.286,86	R$ 838.878,55
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	DONIZETE ALMEIDA PRADO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.571,96	R$ 837.306,59
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	EDNA FERNANDA MESQUITA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.648,12	R$ 835.658,47
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	EDNA SATIRO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.186,49	R$ 834.471,98
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	EDSON DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.729,71	R$ 832.742,27
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ELTON DOUGLAS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.648,12	R$ 831.094,15
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ERIKA CASSIANA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.522,31	R$ 829.571,84
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	EVANILDE ANDREAÇA PEDROSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 827.896,12
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	FABIANA FRANCA FERNANDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.923,18	R$ 825.972,94
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	FERNANDA APARECIDA MORAIS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 824.714,56
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.302,01	R$ 823.412,55
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.742,94	R$ 821.669,61
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.857,46	R$ 818.812,15
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ISIS CRISTINE PINHEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.673,34	R$ 816.138,81
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.258,39	R$ 814.880,42
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.302,01	R$ 813.578,41
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.258,37	R$ 812.320,04
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	IZABEL PEREIRA BISPO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.186,49	R$ 811.133,55
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	JANAINA FREITAS PELOSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.816,13	R$ 808.317,42
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	JANETE CRISTINA PALMEZANO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 806.641,70
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 805.383,32
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	JOSEMARA GOMES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.000,76	R$ 803.382,56
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	LAERTE FERNANDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.285,98	R$ 802.096,58
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.905,81	R$ 800.190,77
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	LEIDE SABRINA JUSTINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.285,98	R$ 798.904,79
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	LUCIA GASPARINI SACCA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 797.229,07
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	LUCIANA BERNAVA BALLES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	681,72	R$ 796.547,35
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	LUIS GUSTAVO REZENDE GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.692,36	R$ 794.854,99
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	LUIZ DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.748,02	R$ 793.106,97
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	MARCELO ANDREAÇA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.893,49	R$ 790.213,48
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	MARIA APARECIDA GARCIA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.258,49	R$ 788.954,99
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.648,12	R$ 787.306,87
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.246,25	R$ 786.060,62
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	MARILDE INES GUARNIERI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.700,94	R$ 783.359,68
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	MARLY VENANCIO JACINTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.286,09	R$ 782.073,59
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	MARTA DETRANO RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.702,36	R$ 780.371,23
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.263,28	R$ 778.107,95
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	MAYARA VIVEIROS NATALICIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.754,68	R$ 775.353,27
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	MELISSA MANARESI BASSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.490,87	R$ 771.862,40
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.329,61	R$ 770.532,79
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.302,02	R$ 769.230,77
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.060,49	R$ 767.170,28
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ROGÉRIO APARECIDO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.965,04	R$ 765.205,24
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 763.946,86
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 762.688,48
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.302,01	R$ 761.386,47

05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.258,49	R$ 760.127,98
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	SANDRA ELISA MENDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.951,38	R$ 758.176,60
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 756.918,22
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	TALITA PARANHOS DE FREITAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 755.242,50
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	TATIANE CRISTINA MANCANO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 753.566,78
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.715,16	R$ 750.851,62
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.457,05	R$ 749.394,57
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	WALTER OLIVEIRA LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.620,30	R$ 747.774,27
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24313	WASHINGTON GOMES MENDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.623,56	R$ 746.150,71
04.04.2019	NOTA FISCAL	29051	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	26,00	R$ 746.124,71
05.04.2019	NOTA FISCAL	29052	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	26,00	R$ 746.098,71
05.04.2019	NOTA FISCAL	29047	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	26,00	R$ 746.072,71
05.04.2019	NOTA FISCAL	352	RODOVIARIO IBITINGUENSE LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	117,00	R$ 745.955,71
05.04.2019	NOTA FISCAL	7	LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 44010835800	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.500,00	R$ 743.455,71
05.04.2019	NOTA FISCAL	251	FRANCO E ZANATA LTDA ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	90,48	R$ 743.365,23
05.04.2019	TERMO DE RESCISÃO	40507	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.628,08	R$ 740.737,15
05.04.2019	NOTA FISCAL	1546	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.478,13	R$ 739.259,02
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	550.227.510.044.664	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	42,88	R$ 739.216,14
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.073.055	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.873,77	R$ 736.342,37
05.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.000.577	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 734.666,65
08.04.2019	ARRENDAMENTO	550.290.000.040.032	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA - PARTE	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R$	8.848,87	R$ 725.817,78
08.04.2019	ARRENDAMENTO	550.290.000.040.032	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA - PARTE	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R$	13.651,13	R$ 712.166,65
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.106.246	PAULO SERGIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.676,63	R$ 724.141,15
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	556.605.000.021	VERIDIANE GIROTTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.687,56	R$ 721.453,59
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40801	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.676,63	R$ 719.776,96
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40802	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.285,98	R$ 718.490,98
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40.803	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.029,11	R$ 716.461,87
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40.804	ANDREIA LIMA PIOLA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.594,79	R$ 713.867,08
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40805	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.687,67	R$ 712.179,41
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40806	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.676,63	R$ 710.502,78
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40807	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.285,98	R$ 709.216,80
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40808	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.235,80	R$ 705.981,00
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40809	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.028,44	R$ 703.952,56
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40810	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.525,85	R$ 702.426,71
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40811	ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.549,91	R$ 700.876,80
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40812	EMERSON DE CONTI MONICO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.302,02	R$ 699.574,78
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40813	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.648,13	R$ 697.926,65
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40814	GILMAR DE MATOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.043,70	R$ 695.882,95
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40815	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.179,76	R$ 693.703,19
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40816	JUAN CARLOS DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.433,89	R$ 692.269,30
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40817	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.603,01	R$ 690.666,29
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40818	LUIS FERNANDO ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.445,46	R$ 689.220,83
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40819	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.956,06	R$ 687.264,77
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40820	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.891,08	R$ 684.373,69
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40821	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 682.697,97
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40822	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.094,38	R$ 680.603,59
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40823	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.438,71	R$ 679.164,88
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40824	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.055,26	R$ 677.109,62
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40825	RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.258,49	R$ 675.851,13
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40826	ROBERTO CARLOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.888,70	R$ 673.962,43
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40827	ROSE MARY RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.839,37	R$ 672.123,06
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40828	RUTE HELENA NOGUEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 670.864,68
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40829	SILVIA ANDREIA DA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.058,40	R$ 668.806,28
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40830	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.757,14	R$ 666.049,14
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40831	DANIELA GOMES PILLON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.384,58	R$ 663.664,56
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40832	JOSEMARA MEDINA BENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.619,87	R$ 662.044,69
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40833	MICHELE HARUMI KIKUTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	753,45	R$ 661.291,24
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40834	ADRIANA MARIA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.026,94	R$ 659.264,30

08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40835	LUCIA NOGUEIRA SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.285,98	R$ 657.978,32
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40836	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 656.302,60
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40837	PRISCILA REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.699,63	R$ 654.602,97
08.04.2019	NOTA FISCAL	53822	CIA. ULTRAGAZ S.A.	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	423,22	R$ 654.179,75
08.04.2019	NOTA FISCAL	5	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.500,00	R$ 647.679,75
08.04.2019	NOTA FISCAL	9440	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$	37,80	R$ 647.641,95
08.04.2019	NOTA FISCAL	82757	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	73,92	R$ 647.568,03
08.04.2019	NOTA FISCAL	24499	RICARDO RUBIO ME	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.508,00	R$ 646.060,03
08.04.2019	NOTA FISCAL	28706	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.761,50	R$ 642.298,53
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40844	MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.644,12	R$ 640.654,41
08.04.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	40845	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.813,98	R$ 638.840,43
10.04.2019	NOTA FISCAL	4	TAYANE MIGUEL QUERINO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.579,92	R$ 637.260,51
10.04.2019	NOTA FISCAL	282863	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED. E HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.533,12	R$ 633.727,39
10.04.2019	NOTA FISCAL	3086	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED. E HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.303,73	R$ 632.423,66
10.04.2019	NOTA FISCAL	3210	RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	109,00	R$ 632.314,66
10.04.2019	NOTA FISCAL	814	K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	114,18	R$ 632.200,48
10.04.2019	NOTA FISCAL	42	MARCELA ZONTA MARINHO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$	645,00	R$ 631.555,48
10.04.2019	NOTA FISCAL	17933	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$	394,00	R$ 631.161,48
10.04.2019	GRF	03/2019	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	19.304,28	R$ 611.857,20
10.04.2019	NOTA FISCAL	432	HELEM CRISTINA DEL RIOS TORRE COSTA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	480,00	R$ 611.377,20
10.04.2019	NOTA FISCAL	250	FRANCO E ZANATA LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.245,85	R$ 609.131,35
10.04.2019	NOTA FISCAL	1129	R. G. MOREIRA - EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	108,00	R$ 609.023,35
11.04.2019	NOTA FISCAL	33198	SUP. SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	48,80	R$ 608.974,55
11.04.2019	NOTA FISCAL	812	K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	145,42	R$ 608.829,13
11.04.2019	NOTA FISCAL	4433	BRUNO EGEA CARBALLAL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$	1.509,85	R$ 607.319,28
11.04.2019	NOTA FISCAL	15517	INDUSTRIA COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	138,15	R$ 607.181,13
12.04.2019	NOTA FISCAL	9281	NOVA HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.883,70	R$ 605.297,43
12.04.2019	NOTA FISCAL	70983	BIOLINE FIOS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	541,80	R$ 604.755,63
12.04.2019	NOTA FISCAL	2583	LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA - EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$	77,30	R$ 604.678,33
12.04.2019	NOTA FISCAL	57	DIAS & HIZUKURI LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$	43,90	R$ 604.634,43
15.04.2019	NOTA FISCAL	321	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,18	R$ 603.799,25
15.04.2019	NOTA FISCAL	1125296	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.419,00	R$ 602.380,25
15.04.2019	NOTA FISCAL	12422	ACACIO VIASSELI - ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$	250,00	R$ 602.130,25
15.04.2019	NOTA FISCAL	18113	LOVELL LOCACAO E COM. EQUIPAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	880,36	R$ 601.249,89
15.04.2019	NOTA FISCAL	18111	LOVELL LOCACAO E COM. EQUIPAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	124,46	R$ 601.125,43
15.04.2019	NOTA FISCAL	88475	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.580,00	R$ 599.545,43
15.04.2019	NOTA FISCAL	2-707720-1-4	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70	R$ 599.504,73
15.04.2019	NOTA FISCAL	2-707719-1-4	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	218,46	R$ 599.286,27
15.04.2019	NOTA FISCAL	2-707721-1-4	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	3.096,88	R$ 596.189,39
15.04.2019	NOTA FISCAL	29576	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	275,48	R$ 595.913,91
15.04.2019	NOTA FISCAL	864	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$	1.933,83	R$ 593.980,08
15.04.2019	NOTA FISCAL	66298	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E MED. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	2.004,48	R$ 591.975,60
15.04.2019	NOTA FISCAL	3913	RAPTUR - TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	148,50	R$ 591.827,10
15.04.2019	NOTA FISCAL	18053	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$	212,60	R$ 591.614,50
15.04.2019	NOTA FISCAL	24006	IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.114,61	R$ 590.499,89
15.04.2019	NOTA FISCAL	44	MARCELA ZONTA MARINHO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$	1.877,50	R$ 588.622,39
15.04.2019	NOTA FISCAL	665	FERREIRA BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	13,37	R$ 588.609,02
15.04.2019	NOTA FISCAL	691	FERREIRA BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$	10,60	R$ 588.598,42
16.04.2019	NOTA FISCAL	29602	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	39,00	R$ 588.559,42
16.04.2019	NOTA FISCAL	24007	IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.208,02	R$ 587.351,40
16.04.2019	NOTA FISCAL	243850	LINDE GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	5.824,00	R$ 581.527,40
16.04.2019	NOTA FISCAL	29624	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.096,39	R$ 580.431,01
16.04.2019	NOTA FISCAL	29626	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	183,81	R$ 580.247,20
16.04.2019	NOTA FISCAL	10128	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	2.802,00	R$ 577.445,20
16.04.2019	NOTA FISCAL	103129	RAP APARECIDA COMERCIO MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	2.342,65	R$ 575.102,55
16.04.2019	NOTA FISCAL	7755	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$	17,60	R$ 575.084,95
16.04.2019	NOTA FISCAL	60	CARLOS ALBERTO AMERICO DA SILVA - 11062331826	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.200,00	R$ 573.884,95
16.04.2019	NOTA FISCAL	37	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.500,00	R$ 570.384,95

0000131

17.04.2019	NOTA FISCAL	34539	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.-EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	374,50	R$ 570.010,45
17.04.2019	NOTA FISCAL	1696691	COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	680,00	R$ 569.330,45
17.04.2019	NOTA FISCAL	2531	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ARTEFATOS PRESENTES ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$	389,47	R$ 568.940,98
18.04.2019	NOTA FISCAL	67876693	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	10.724,68	R$ 558.216,30
18.04.2019	GPS - 03/2019	41802	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$	20.446,39	R$ 537.769,91
18.04.2019	DARF/FOLHA	03/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$	2.298,74	R$ 535.471,17
18.04.2019	DARF/PIS	03/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.738,79	R$ 527.732,38
18.04.2019	DARF/PIS	03/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	103,89	R$ 527.628,49
18.04.2019	DARF/PIS	03/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	35,61	R$ 527.592,88
18.04.2019	DARF/PIS	03/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	186,37	R$ 527.406,51
18.04.2019	DARF/PJ	03/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.491,89	R$ 524.914,62
18.04.2019	DARF/PJ	03/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13,35	R$ 524.901,27
18.04.2019	DARF/PJ	03/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	11,49	R$ 524.889,78
18.04.2019	DARF/PJ	03/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	20,16	R$ 524.869,62
18.04.2019	DARF/PJ	03/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	60,12	R$ 524.809,50
18.04.2019	NOTA FISCAL	1433	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	565,00	R$ 524.244,50
18.04.2019	NOTA FISCAL	9	LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 44010835800	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.500,00	R$ 521.744,50
22.04.2019	NOTA FISCAL	762	WELINTON GONCALVES MOREIRA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	445,44	R$ 521.299,06
22.04.2019	NOTA FISCAL	258575	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.151,75	R$ 520.147,31
22.04.2019	NOTA FISCAL	2845	AGRO-COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA-EPP	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	141,09	R$ 518.854,47
22.04.2019	NOTA FISCAL	87455	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	700,00	R$ 518.154,47
22.04.2019	BOLETO	42204	SIND EMPREG EM ESTAB SERV DE SAUDE CAMPINAS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R$	1.612,80	R$ 516.541,67
22.04.2019	NOTA FISCAL	821	K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	321,68	R$ 516.219,99
22.04.2019	NOTA FISCAL	33643	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	17,94	R$ 516.202,05
22.04.2019	NOTA FISCAL	21012	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	263,58	R$ 515.938,47
22.04.2019	NOTA FISCAL	3607	EUNICE DE BARROS DOS REIS GARCA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$	160,00	R$ 515.778,47
22.04.2019	NOTA FISCAL	27623	RM TINTAS LDTA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$	3.153,00	R$ 512.625,47
22.04.2019	NOTA FISCAL	87202	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$	20,30	R$ 512.605,17
22.04.2019	NOTA FISCAL	32690	PROCOMESO-SEGURANCA E MEDICINA DO TRABAL S.S LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	351,64	R$ 512.253,53
22.04.2019	NOTA FISCAL	8019	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	R$	665,79	R$ 511.587,74
22.04.2019	NOTA FISCAL	9304	JOSE CARLOS BRAGANTE - ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	100,00	R$ 511.487,74
22.04.2019	NOTA FISCAL	38	LABORATORIO DE ANATOMIA CITOP E IMUN ELLINGER	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	476,75	R$ 511.010,99
23.04.2019	NOTA FISCAL	28	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00	R$ 497.010,99
23.04.2019	NOTA FISCAL	17	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.940,00	R$ 488.070,99
23.04.2019	NOTA FISCAL	18	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00	R$ 483.270,99
23.04.2019	NOTA FISCAL	25	GENY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.795,95	R$ 469.475,04
23.04.2019	NOTA FISCAL	70	VIANA E ODORIZZI SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	27.028,80	R$ 442.446,24
23.04.2019	NOTA FISCAL	416	CLINICA MEDICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.355,07	R$ 420.091,17
23.04.2019	NOTA FISCAL	35	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.200,00	R$ 412.891,17
23.04.2019	NOTA FISCAL	34	STAIBANO E SALZBERG SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.100,00	R$ 392.791,17
23.04.2019	NOTA FISCAL	72	VIANA E ODORIZZI SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.223,25	R$ 388.567,92
23.04.2019	NOTA FISCAL	12	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.600,64	R$ 385.967,28
23.04.2019	NOTA FISCAL	13	FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00	R$ 382.427,28
23.04.2019	NOTA FISCAL	407	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.931,22	R$ 366.496,06
23.04.2019	NOTA FISCAL	19	PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.143,25	R$ 363.352,81
23.04.2019	NOTA FISCAL	84303	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.208,14	R$ 359.144,67
23.04.2019	NOTA FISCAL	519	BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.980,00	R$ 357.164,67
23.04.2019	NOTA FISCAL	529	UNITRAUMA SERVICOS MEDICOS SS LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,63	R$ 333.167,04
23.04.2019	NOTA FISCAL	592	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.057,52	R$ 326.109,52
23.04.2019	NOTA FISCAL	1551	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.068,33	R$ 303.041,19
24.04.2019	NOTA FISCAL	8970	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	89,85	R$ 302.951,34
24.04.2019	NOTA FISCAL	833624243	LINDE GASES LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	515,34	R$ 302.436,00
24.04.2019	NOTA FISCAL	82816	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.633,54	R$ 300.802,46
24.04.2019	NOTA FISCAL	34653	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.-EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.323,00	R$ 299.479,46
24.04.2019	NOTA FISCAL	391	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35	R$ 294.693,11
24.04.2019	NOTA FISCAL	597	DROGARIA SAO MIGUEL DE GARCA LTDA ME	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	381,05	R$ 294.312,06
24.04.2019	NOTA FISCAL	53999	CIA ULTRAGAZ S.A	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.621,14	R$ 292.690,92
24.04.2019	NOTA FISCAL	18749	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$	1.230,00	R$ 291.460,92
24.04.2019	NOTA FISCAL	82	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI - EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.207,68	R$ 284.253,24

24.04.2019	NOTA FISCAL	83	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI - EPF	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.432,92	R$ 276.820,32
24.04.2019	NOTA FISCAL	4894	3S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$ 25,00	R$ 276.795,32
24.04.2019	NOTA FISCAL	819	K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 194,88	R$ 276.600,44
25.04.2019	NOTA FISCAL	1361	ISABEL CRISTINA GOMES QUERO - ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$ 20,00	R$ 276.580,44
25.04.2019	NOTA FISCAL	1245	CARLOS ROBERTO TORRES JR EPP	MUNICIPAL	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R$ 1.493,34	R$ 275.087,10
25.04.2019	NOTA FISCAL	44	MARCAL ATENDIMENTO PEDIATRICO ESPEC. EM ONCOLOGIA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 13.200,00	R$ 261.887,10
25.04.2019	NOTA FISCAL	29729	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.800,00	R$ 259.087,10
25.04.2019	NOTA FISCAL	152679	BIONEXO DO BRASIL S. A.	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 820,00	R$ 258.267,10
25.04.2019	NOTA FISCAL	18060	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$ 286,00	R$ 257.981,10
25.04.2019	NOTA FISCAL	34637	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.-EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R$ 3.292,51	R$ 254.688,59
25.04.2019	NOTA FISCAL	4457	BRUNO EGEA CARBALLAL - ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$ 795,00	R$ 253.893,59
25.04.2019	NOTA FISCAL	8379	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.943,31	R$ 251.950,28
25.04.2019	NOTA FISCAL	87367	STERILE VITA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.024,89	R$ 250.925,39
25.04.2019	NOTA FISCAL	9052	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 18,47	R$ 250.906,92
25.04.2019	NOTA FISCAL	1374	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.266,04	R$ 248.640,88
26.04.2019	BOLETO	42601	JOSE APARECIDO CAPOBIANCO	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 2.202,00	R$ 246.438,88
26.04.2019	NOTA FISCAL	4934	3S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R$ 139,80	R$ 246.299,08
26.04.2019	NOTA FISCAL	01.19	COSTA MEDICAL INTEGRACAO HOSPITALAR LTDA ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 2.200,00	R$ 244.099,08
26.04.2019	NOTA FISCAL	24	ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 26972116830	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 4.500,00	R$ 239.599,08
26.04.2019	NOTA FISCAL	3	FLP CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.300,00	R$ 231.299,08
26.04.2019	NOTA FISCAL	2	FLP CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.000,00	R$ 225.299,08
26.04.2019	NOTA FISCAL	1	FLP CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.900,00	R$ 222.399,08
26.04.2019	NOTA FISCAL	4	FLP CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 17.000,00	R$ 205.399,08
29.04.2019	NOTA FISCAL	838	K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 97,77	R$ 205.301,31
29.04.2019	NOTA FISCAL	33741	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 33,00	R$ 205.268,31
29.04.2019	NOTA FISCAL	33742	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 107,61	R$ 205.160,70
29.04.2019	NOTA FISCAL	33766	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 63,99	R$ 205.096,71
29.04.2019	NOTA FISCAL	9308	JOSE CARLOS BRAGANTE - ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 80,00	R$ 205.016,71
29.04.2019	NOTA FISCAL	33540	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 156,86	R$ 204.859,85
29.04.2019	NOTA FISCAL	33510	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 11,96	R$ 204.847,89
29.04.2019	NOTA FISCAL	33451	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 49,84	R$ 204.798,05
30.04.2019	NOTA FISCAL	15	RONIVALDO BATISTA 78007887172	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 550,00	R$ 204.248,05
30.04.2019	TERMO DE RECISÃO	176.877.510.006.365	AMANDA ORSINI DAHER BARBOSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 31,41	R$ 204.216,64
30.04.2019	NOTA FISCAL	4	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME	MUNICIPAL	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R$ 400,00	R$ 203.816,64
30.04.2019	NOTA FISCAL	1063	WALTER JOSE MARTINS GALENTI SOCIEDADE DE ADVOGADOS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.815,50	R$ 201.001,14
						R$ 718.467,77	

Saldo Anterior	R$ 171.253,21
Rendimentos de Aplicação	R$ 0,00
Recursos Repassados	R$ 734.564,57
Total de Receitas	R$ 905.817,78
Despesas	R$ 718.467,77
Tarifas Bancárias	R$ 919,28
Saldo	R$ 187.350,01
Saldo a transportar	R$ 187.350,01

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	**R$ 554.564,57**	**R$ 538.467,77**	**R$ 16.096,80**
ESTADUAL	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
FEDERAL	**R$ 180.000,00**	**R$ 180.000,00**	**R$ 0,00**
TOTAL	**R$ 734.564,57**	**R$ 718.467,77**	**R$ 16.096,80**

Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo

000008

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: 30/04/2019 a 29/05/2019

Certificação Número: 2019043013285171097920

Informação obtida em 14/05/2019, às 16:11:51.

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

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 15864.730058/2018-18.

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

CONVÊNIO 001/2018
BANCO: CAIXA ECNÔMICA FEDERAL CONTA CORRENTE: 36050-3
MÊS: ABRIL

Saldo anterior contábil==> R$ 1.177,28

NOS DEBITAMOS E O BANCO NÃO CREDITOU						
SOMA DOS DEBITOS						0

O BANCO DEBITOU E NÓS CREDITAMOS						
SOMA DOS DEBITOS						0
TOTAL DOS DÉBITOS						0

NOS CREDITAMOS E O BANCO NÃO DEBITOU						
SOMA DOS CREDITOS						0

O BANCO CREDITOU E NÓS NÃO DEBITAMOS						
SOMA DOS CREDITOS						0
TOTAL DOS CREDITOS						0

Saldo do extrato=== ==> 0

Conferência: saldo do razão - soma dos debitos + soma dos credito = saldo do extrato

Assinatura do Dirigente da entidade

Assinatura do Contador

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/03/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.177,28 C
01/04/2019		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.884,45 C	
				01/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/04/2019		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	40.101	162,23 D	
				SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
01/04/2019		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	40.102	575,00 D	
				FONEMASTER TELEINFORMATICA LTDA			
01/04/2019		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	40.103	1.037,16 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
01/04/2019		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	40.104	87,34 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
01/04/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.105	1.200,00 D	0,00 C
				033 0278 11062331826 CARLOS ALBERTO AM			
02/04/2019		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	9.098,04 C	
				02/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/04/2019		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	40.201	299,90 D	
				BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL LT			
02/04/2019		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	40.202	347,91 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
02/04/2019		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	40.203	2.066,65 D	
				S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM			
02/04/2019		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	40.204	1.286,58 D	
				SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
02/04/2019		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	40.205	3.006,82 D	
				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
02/04/2019		0000	13105	109 Pagamento de Titulo	40.206	550,00 D	
				SIMPRO PUBL TELEP LTDA			
02/04/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.207	1.530,00 D	
				237 0296 062958491000135 ANDREI PUBLIC			
02/04/2019		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	820.920.700.129.861	10,18 D	0,00 C
				Tarifa referente a 02/04/2019			
04/04/2019		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	14.715,83 C	
				04/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/04/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.401	7.000,00 D	
				756 3190 028279137000146 MANOEL ROGERI			
04/04/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.402	2.000,00 D	
				077 0001 030745865000148 JULIANA DOS S			
04/04/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.403	4.948,30 D	
				237 0002 24737751847 LILIANE BORTOLETO			
04/04/2019		0000	13105	375 Impostos	40.404	705,37 D	
				FGTS ARREC CRRF			
04/04/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.941.200.200.649	10,18 D	
				Tarifa referente a 04/04/2019			
04/04/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.941.200.200.650	10,18 D	
				Tarifa referente a 04/04/2019			
04/04/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.941.200.200.651	10,18 D	
				Tarifa referente a 04/04/2019			
04/04/2019		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	820.940.903.108.332	31,62 D	0,00 C
				Cobr parc tarf pend ref a 02/04/2019			
05/04/2019		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	6.922,23 C	
				05/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			

05/04/2019	0000	14175 970 TED-Crédito em Conta		4.226.734	187.282,29	C	
		104 0305 44518371000135 PREFEITURA MUN					
05/04/2019	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta		4.287.039	180.000,00	C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS					
05/04/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		233.846,70	D	
		05/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
05/04/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento		24.313	133.435,59	D	
05/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.501	26,00	D	
		033 4508 00163187200 110 GETMED - DIST					
05/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.502	26,00	D	
		033 4508 00163187200 110 GETMED - DIST					
05/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.503	26,00	D	
		033 4508 00163187200 110 GETMED - DIST					
05/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.504	117,00	D	
		341 0075 045012051000171 RODOVIARIO IB					
05/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.505	2.500,00	D	
		033 0218 019943818000176 LUCAS ANTONIO					
05/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.506	90,48	D	
		033 3775 002827676000189 FRANCO & ZANA					
05/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.507	2.628,08	D	
		104 0305 28502925860 IRENE DOLORES SIL					
05/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Titulo		40.508	1.478,13	D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA					
05/04/2019	0000	13113 231 Tar Manuten Conta Ativa	820.950.900.062.852		10,18	D	
		Cobr parc tarf pend ref a 02/04/2019					
05/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.950.901.006.323		10,18	D	
		Tarifa pendente referente a 01/04/2019					
05/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.950.901.006.816		10,18	D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 02/04/2019					
08/04/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		114.154,05	C	
		08/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
08/04/2019	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.027.510.044.664		42,88	D	
		08/04 0027 510044664-8 ELAINE C S OLI					
08/04/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.073.055		2.873,77	D	
		08/04 0141 73055-6 ANA C L CREPAL					
08/04/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.000.577		1.675,72	D	
		08/04 0290 577-0 PATRICIA R L D					
08/04/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.040.032		22.500,00	D	
		08/04 0290 40032-7 IRMANDADE DA S					
08/04/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.106.246		1.676,63	D	
		08/04 0290 106246-8 PAULO SERGIO D					
08/04/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.021.218		2.687,56	D	
		08/04 6605 21218-0 VERIDIANE GIRO					
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.801	1.676,63	D	
		104 1920 46921707865 ANA CLARA DA FONS					
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.802	1.285,98	D	
		104 0305 29576636805 ANA PAULA ONORIO					
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.803	2.029,11	D	
		104 0305 30872376400 ANA LUCIA MARTINS					
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.804	2.594,79	D	
		748 3022 36960851890 ANDREIA LIMA PIOL					
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.805	1.687,67	D	
		104 0305 30112361828 BIANCA DE QUEIROZ					
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.806	1.676,63	D	
		104 0305 48824684814 DAIANE DELGADO DO					
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.807	1.285,98	D	
		748 3022 28529246852 EDIRLENE MARIA DO					
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.808	3.235,80	D	
		033 0826 31[illegible]5914861 ELAINE CRISTINA D					
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.809	2.028,44	D	
		104 0305 29896404879 ELIANA PEREIRA					
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.810	1.525,85	D	
		104 0305 17029889686 ELIANE TRAMONTINI					
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		40.811	1.549,91	D	
		104 0305 25735690860 ELLEN CRISTINA DU					

08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.812	1.302,02 D
		748 3022 14573238859 EMERSON DE CONTI		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.813	1.648,13 D
		104 0305 29464734817 FRANCINEIDE APARE		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.814	2.043,70 D
		104 0305 36638111825 GILMAR DE MATOS G		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.815	2.179,76 D
		104 0305 41111488835 JESSICA ALVES DE		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.816	1.433,89 D
		104 0305 45637316844 JUAN CARLOS DOS S		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.817	1.603,01 D
		104 0305 31341650820 LUCIMARA APARECID		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.818	1.445,46 D
		104 0305 35935315658 LUIS FERNANDO ROC		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.819	1.956,06 D
		104 0305 09036346871 MARIA APARECIDA S		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.820	2.891,08 D
		104 0305 43043360851 MARIANE DE ANDRAD		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.821	1.675,72 D
		104 1920 38030587025 MARIELE CRISTINA		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.822	2.094,38 D
		104 0305 40094060879 PRISCILA DIAS DA		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.823	1.438,71 D
		104 1920 38112774803 RAFAELA CRISTINA		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.824	2.055,26 D
		748 3022 11308556805 RINALDO JORGE DE		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.825	1.258,49 D
		748 3022 14874966856 RITA DE CASSIA MA		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.826	1.888,70 D
		104 0305 42457275365 ROBERTO CARLOS GO		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.827	1.839,37 D
		104 0305 16188693888 ROSE MARY RODRIGU		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.828	1.258,38 D
		104 0305 17056176839 RUTE HELENA NOGUE		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.829	2.058,40 D
		104 0305 24024075869 SILVIA ANDREIA DA		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.830	2.757,14 D
		237 3084 0562 1486893 SILVIA REGINA SAU		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.831	2.384,58 D
		033 0011 26465120828 DANIELA GOMES PIL		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.832	1.619,87 D
		104 0305 41508039876 JOSIMARA MEDINA B		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.833	753,45 D
		104 0305 40766598835 MICHELE HARUMI KI		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.834	2.026,94 D
		033 0066 17458025840 ADRIANA MARIA DA		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.835	1.285,98 D
		104 0305 22394385347 LUCIA NOGUEIRA SO		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.836	1.675,72 D
		341 0422 4463 1075850 MATEUS ZACARI AUR		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.837	1.699,63 D
		104 0305 45082551841 PRISCILA REGINA D		
08/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Titulo	40.838	435,11 D
		CIA ULTRAGAZ S A		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.839	6.500,00 D
		077 0001 03234185400016? FRANCISCA MIC		
08/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Titulo	40.840	37,80 D
		EMBARLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE		
08/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Titulo	40.841	73,92 D
		DROGARIA PAULISTA		
08/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Titulo	40.842	1.508,00 D
		ROBERTO [illegible] EPP		
08/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Titulo	40.843	3.761,50 D
		VARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE		
08/04/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.844	1.644,12 D

		033 2775 4 1562585852 MAYARA GAIA SOARE			
08/04/2019	0000	13105 303 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.845	1.813,98 D	
		104 0305 2222269285 1 ELISANGELA MARIA			
08/04/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.980.903.864.864	1,18 D	
		Tarifa pendente referente a 05/04/2019			
08/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.980.900.609.395	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 05/04/2019			
08/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.980.900.609.396	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 05/04/2019			
08/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.980.900.609.397	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 05/04/2019			
08/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.980.900.609.398	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 05/04/2019			
08/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.980.900.609.399	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 05/04/2019			
08/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.980.900.609.400	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 05/04/2019			
08/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.980.900.609.401	10,18 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 05/04/2019			
09/04/2019	0386	99026 570 Transferencia recebida	660.386.000.115.616	550,00 C	
		(*) 06 (038) 11516 0 SIMPRO PUBLICA			
09/04/2019	0000	13113 170 TRANSF RECURSO E I	820.990.900.759.987	1,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.990.903.877.925	1,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.990.903.877.926	1,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.990.903.877.927	1,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.990.903.877.928	1,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.990.903.877.929	1,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.683	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.684	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.685	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.686	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.687	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.688	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED eletrônico	820.990.904.811.689	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.690	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.691	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.692	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.693	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.694	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.695	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.696	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.697	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.698	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			

09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.699	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.700	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.701	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.702	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.703	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.704	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.705	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.706	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.707	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.708	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.709	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.710	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.711	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.712	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.713	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.714	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.715	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.716	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.717	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.718	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.719	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.720	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.721	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.990.904.811.722	10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
09/04/2019	0000	13113 170 Tar Reg Salár Cred Conta	820.990.905.249.331	135,72 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 08/04/2019			
10/04/2019	3062	99015 470 Transferência recebida	553.062.007.004.231	31.004,90 C	
		10/04 16:47 0423-4 ASSOCIACAO H B			
10/04/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	1.579,92 D	
		10/04 0673 37303 TAYANE M O 337			
10/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	41.001	3.533,12 D	
		SUPERMED			
10/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	41.002	1.303,73 D	
		BRENO SOUZA SLA			
10/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	41.003	109,00 D	
		RV [illegible] CONCEITO DE PRODUTO			
10/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	41.004	114,18 D	
		K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
10/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	41.005	645,00 D	
		MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831			
10/04/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título	41.006	394,00 D	

				L A KIKO CENTER DE GARCA LTDA			
10/04/2019		0000	13105 379 Impostos		41.007	20.366,02 D	
			P I S/ APLICACAO GRP				
10/04/2019		0000	13105 108 Pagamento de Titulo		41.008	480,00 D	
			INVESTMAR FACT F M LIMITADA				
10/04/2019		0000	13105 391 TED Transf Eletr Disponiv		41.009	2.245,85 D	
			033 0033 002e2767b000169 FRANCO & ZANA				
10/04/2019		0000	13105 390 TED Transf Eletr Disponiv		41.010	108,00 D	
			033 0213 061d6816f000140 R G MOREIRA				
10/04/2019		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I		811.001.200.260.059	1,18 D	
			Tarifa ref a data 10/04/2019				
10/04/2019		0000	13113 810 Tar DOC/TED Eletrônico		811.001.200.398.516	10,18 D	
			Tarifa referente a 10/04/2019				
10/04/2019		0000	13113 810 Tar DOC/TED Eletrônico		811.001.200.398.517	10,18 D	
			Tarifa referente a 10/04/2019				
10/04/2019		0000	13113 170 Tar Pcg Salar Cred Conta		821.000.900.340.182	104,54 D	0,00 C
			Cobr pac tarif pend ref a 08/04/2019				
11/04/2019		3062	99015 670 Transferência recebida		553.062.007.004.231	1.868,67 C	
			11/04 3062 70042 1-4 ASSOCIACAO H B				
11/04/2019		0000	13105 103 Pagamento de Titulo		41.101	50,70 D	
			SUPERMERC DO SERVET P LTDA				
11/04/2019		0000	13105 103 Pagamento de Titulo		41.102	148,13 D	
			K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME				
11/04/2019		0000	13105 103 Pagamento de Titulo		41.103	1.510,15 D	
			BRUNO PEREA CARBALLAL				
11/04/2019		0000	13105 391 TED Transf Eletr Disponiv		41.104	138,15 D	
			341 0033 046e2d3c000f0162 INDUSTRIA E C				
11/04/2019		0000	13113 170 Tar Pcg Salar Cred Conta		831.010.900.167.986	21,54 D	0,00 C
			Cobr pac tarif pend ref a 09/04/2019				
12/04/2019		3062	99015 670 Transferência recebida		553.062.007.004.231	2.556,88 C	
			12/04 3062 70042 1-4 ASSOCIACAO H B				
12/04/2019		3062	99015 670 Transferência enviada		553.062.000.114.660	1.883,70 D	
			12/04 3062 111560-2 NOVA HOSPITALA				
12/04/2019		0000	13105 103 Pagamento de Titulo		41.201	541,80 D	
			DRAGAO FRUTAS RIBEIRAS LTDA				
12/04/2019		0000	13105 103 Pagamento de Titulo		41.202	77,30 D	
			CONET ELAR				
12/04/2019		0000	13105 391 TED Transf Eletr Disponiv		41.203	43,90 D	
			341 0033 039e331f4000102 DIAS & HIZUKU				
12/04/2019		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I		811.021.200.290.805	1,18 D	
			Tarifa referente a 12/04/2019				
12/04/2019		0000	13113 810 Tar DOC/TED Eletrônico		811.021.200.386.356	9,00 D	0,00 C
			Tarifa referente a 12/04/2019				
15/04/2019		3062	99015 670 Transferência recebida		553.062.007.004.231	16.054,86 C	
			15/04 3062 70042 1-4 ASSOCIACAO H B				
15/04/2019		3062	99015 670 Transferência enviada		550.167.000.111.083	835,18 D	
			15/04 C187 1-1 083 7 ELETRONET TELE				
15/04/2019		3062	99015 670 Transferência enviada		555.119.000.700.000	1.419,00 D	
			15/04 341 COML CRU 00045349461000102				
15/04/2019		0000	13105 103 Pagamento de Titulo		41.501	257,49 D	
			ACACIO CIANSELI ME				
15/04/2019		0000	13105 103 Pagamento de Titulo		41.502	880,36 D	
			EVEL CONSTRUCAO E COMERCIO DE E				
15/04/2019		0000	13105 103 Pagamento de Titulo		41.503	124,46 D	
			CORELLI CONSTRUCAO E COMERCIO DE E				
15/04/2019		0000	13105 103 Pagamento de Titulo		41.504	1.580,00 D	
			BOMPAR MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA EP				
15/04/2019		0000	13105 [illegible]		41.505	40,70 D	
			[illegible]				
15/04/2019		0000	13105 [illegible]		41.506	218,46 D	
			[illegible]				
15/04/2019		0000	13105 [illegible]		41.507	3.096,88 D	
			[illegible]				
15/04/2019		0000	13105 103 Pagamento de Titulo		41.508	275,48 D	
			SEGURILAB EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA				

15/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.509	1.933,83 D		
		BANCO INTER				
15/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.510	2.004,48 D		
		AFRA FARMACEUTICA LTDA				
15/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.511	148,50 D		
		RAPIDO TRANSPORTE COLETIVO LTDA				
15/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.512	212,60 D		
		[illegible]				
15/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.513	1.114,61 D		
		IMPORTINVEST IMPORTACAO E COME				
15/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.514	1.877,50 D		
		MARCIA PONTA MARINHO 37823072831				
15/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.515	13,37 D		
		[illegible] FERREIRA, BON				
15/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.516	10,60 D		
		[illegible] FERREIRA, BON				
15/04/2019	0000	13113 [illegible]	821.050.904.856.840	10,18 D		
		[illegible]				
15/04/2019	0000	13113 [illegible]	821.050.904.859.014	1,18 D	0,00 C	
		[illegible]				
16/04/2019	3062	99015 [illegible]	553.062.007.004.231	18.236,19 C		
		[illegible] ASSOCIACAO H B				
16/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.601	39,00 D		
		[illegible] GETMED - DIST				
16/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.602	1.208,02 D		
		IMPORTINVEST IMPORTACAO E COME				
16/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.603	5.824,00 D		
		LINDE GASES LTDA				
16/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.604	1.096,39 D		
		BAURUR AQ FACTORING FOMENTO MERCATIL LT				
16/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.605	183,81 D		
		AMERICO SERVICOS DE COBRANCA				
16/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.606	2.802,00 D		
		DELIVE COMERCIO E H EIRELI				
16/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.607	2.342,65 D		
		R A F = APARECIDA - COMERCIO D				
16/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.608	17,60 D		
		[illegible] MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA				
16/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.609	1.200,00 D		
		[illegible] CARLOS ALBERTO AM				
16/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.610	3.500,00 D		
		[illegible] ECQ - MANUTEN				
16/04/2019	0000	13113 [illegible]	821.060.903.151.358	1,18 D		
		[illegible]				
16/04/2019	0000	13113 [illegible]	821.060.903.151.359	1,18 D		
		[illegible]				
16/04/2019	0000	13113 [illegible]	821.060.904.093.570	10,18 D		
		[illegible]				
16/04/2019	0000	13113 [illegible]	821.060.904.093.571	10,18 D	0,00 C	
		[illegible]				
17/04/2019	3062	99015 [illegible]	553.062.007.004.231	1.490,07 C		
		[illegible] ASSOCIACAO H B				
17/04/2019	3062	99015 [illegible]	550.037.000.001.124	374,50 D		
		[illegible] MEUMASTER COME				
17/04/2019	3062	99015 [illegible]	553.322.000.005.006	680,00 D		
		[illegible]				
17/04/2019	0000	13105 [illegible]	41.701	405,03 D		
		[illegible] PAPELARIA				
17/04/2019	0000	13113 [illegible]	821.070.903.721.655	10,18 D		
		[illegible]				
17/04/2019	0000	13113 [illegible]	821.070.903.721.656	10,18 D		
		[illegible]				
17/04/2019	0000	13113 [illegible]	821.070.903.721.657	10,18 D	0,00 C	
		[illegible]				
18/04/2019	0000	14178 [illegible]	9.872.883	367.282,28 C		

		104 0305 44518371000135 PREFEITURA MUN					
18/04/2019	3062	99015473 Ted-transferência enviada	553.062.007.004.231		320.083,44	D	
		18/04 3062 70042314 ASSOCIACAO H B					
18/04/2019	0000	13105101 Pagamento de Título		41.801	10.724,68	D	
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ					
18/04/2019	0000	13105190 INSS Arrecadação		41.802	20.446,39	D	
		Cod.Pag.:2100 - 16/2019000960 - 03/2019					
18/04/2019	0000	13105307 Impostos		41.803	2.298,74	D	
		RFB DARF PRETO CALCULADO					
18/04/2019	0000	13105375 Impostos		41.804	8.064,66	D	
		RFB DARF PRETO CALCULADO					
18/04/2019	0000	13105327 Impostos		41.805	2.597,01	D	
		RFB DARF PRETO CALCULADO					
18/04/2019	0000	13105300 TED Transf.Fav Disponiv		41.806	565,00	D	
		104 0001 00143231000101 PROMEDIRP MAT					
18/04/2019	0000	13105290 TED Transf.Fav Disponiv		41.807	2.500,00	D	
		033 0018 01 3000176 LUCAS ANTONIO					
18/04/2019	0000	13113470 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.081.200.369.091		1,18	D	
		Tarifa referente a 16/04/2019					
18/04/2019	0000	13113207 Tarifa TED/DOC Eletrônico	811.081.200.491.601		1,18	D	0,00 C
		Tarifa referente a 16/04/2019					
22/04/2019	3062	99015470 Ted-transferência enviada	553.062.007.004.231		9.603,30	C	
		22/04 3062 70042314 ASSOCIACAO H B					
22/04/2019	3062	99015470 Ted-transferência enviada	550.290.000.084.600		445,44	D	
		22/04 0001 01 0000 WELINTON GONCA					
22/04/2019	0000	13105100 Pagamento de Título		42.201	1.151,75	D	
		FINANCEIRO COBRANCAS LTDA EPP					
22/04/2019	0000	13105100 Pagamento de Título		42.202	141,09	D	
		AGRO COMERCIAL MACEDO DE GARCA LTDA EPP					
22/04/2019	0000	13105100 Pagamento de Título		42.203	700,00	D	
		RODAMIL [illegible] LTDA EP					
22/04/2019	0000	13105100 Pagamento de Título		42.204	1.612,80	D	
		NIVEI DOS EMPREEM ESTAB DE SERVICOS DE					
22/04/2019	0000	13105100 Pagamento de Título		42.205	321,68	D	
		K [illegible] COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME					
22/04/2019	0000	13105100 Pagamento de Título		42.206	17,94	D	
		85 PERMERCADO SERVE T P LTDA					
22/04/2019	0000	13105100 Pagamento de Título		42.207	263,58	D	
		DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA					
22/04/2019	0000	13105100 Pagamento de Título		42.208	160,00	D	
		UNIAO DE FARAUS DOS REIS GARCA					
22/04/2019	0000	13105100 Pagamento de Título		42.209	3.153,00	D	
		R [illegible] LTDA					
22/04/2019	0000	13105100 Pagamento de Título		42.210	20,30	D	
		O [illegible] MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA					
22/04/2019	0000	13105100 Pagamento de Título		42.211	351,64	D	
		PRO [illegible] SO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB					
22/04/2019	0000	13105300 TED Transf.Fav Disponiv		42.212	665,79	D	
		033 0018 01 3000180 PETROGARCA AU					
22/04/2019	0000	13105484 TED Transf.Fav Disponiv		42.213	100,00	D	
		237 0000 0001 3000114 JOSE CARLOS B					
22/04/2019	0000	13105300 TED Transf.Fav Disponiv		42.214	476,75	D	
		033 0000 0001 3000122 LABORATORIO D					
22/04/2019	0000	13113470 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.120.900.676.166		1,18	D	
		Tarifa referente a 17/04/2019					
22/04/2019	0000	13113470 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.120.900.676.167		1,18	D	
		Tarifa referente a 17/04/2019					
22/04/2019	0000	13113207 Tarifa TED/DOC Eletrônico	821.120.901.615.335		9,00	D	
		Tarifa referente a 18/04/2019					
22/04/2019	0000	13113207 Tarifa TED/DOC Eletrônico	821.120.901.615.336		10,18	D	0,00 C
		Tarifa referente a 18/04/2019					
23/04/2019	3062	99015470 Ted-transferência enviada	553.062.007.004.231		208.478,27	C	
		23/04 3062 70042314 ASSOCIACAO H B					
23/04/2019	0000	13105100 Pagamento de Título		600.015	476,75	C	
		AUSENCIA DE INFORMACAO IDENTIF DO CPF/CNPJ					

23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.301	14.000,00	D
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.302	8.940,00	D
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E			
23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.303	4.800,00	D
		FRANCISCO ANTONIO TOSTA			
23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.304	13.795,95	D
		GENTOBA OCAVA EIRELI			
23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.305	27.028,80	D
		VIANA [illegible] RAPELLA SERV			
23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.306	22.355,07	D
		CLINICA MIRANDA LTDA			
23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.307	7.200,00	D
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI			
23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.308	20.100,00	D
		BRAVEARDMAI ZBERG SERVICOS MEDICOS LTD			
23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.309	4.223,25	D
		VIANA [illegible] RAPELLA SERV			
23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.310	2.600,64	D
		TPM SERVICOS MEDICOS LTDA			
23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.311	3.540,00	D
		FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA			
23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.312	15.931,22	D
		[illegible] SAAE [illegible] MOLOGIA LTDA			
23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.313	3.143,25	D
		PEDIQUEDO CLINICO SERVICOS MEDICO			
23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.314	4.208,14	D
		ANGIOTON IMPORTADORA LTDA.			
23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.315	1.980,00	D
		BELLUZZI [illegible] LUZZI & VASCO LTDA			
23/04/2019	0000	13105 [illegible] TED Outra Titular Disponiv	42.316	476,75	D
		03 [illegible] 775 [illegible] 0001 SARAH TRAMBAI			
23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.317	23.997,63	D
		UNIMED NORTE DO PARANA			
23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.318	7.057,52	D
		[illegible] GOMES CLINICA MEDICA			
23/04/2019	0000	13105 [illegible]	42.319	23.068,33	D
		CLINICA MEDICA FANZE LTDA			
23/04/2019	0000	13113 [illegible] Tarifa Título Recurso-EF	821.130.901.444.939	1,18	D
		Tarifa pendente referente a 22/04/2019			
23/04/2019	0000	13113 [illegible] Tar DOC/TED Eletrônico	821.130.902.385.915	10,18	D
		Tarifa pendente referente a 22/04/2019			
23/04/2019	0000	13113 [illegible] Tar DOC/TED Eletrônico	821.130.902.385.916	10,18	D
		Tarifa pendente referente a 22/04/2019			
23/04/2019	0000	13113 [illegible] Tar DOC/TED Eletrônico	821.130.902.385.917	10,18	D
		Tarifa pendente referente a 22/04/2019			
23/04/2019	0000	13113 [illegible] Tar DOC/TED Eletrônico	821.131.200.488.094	10,18	D 466,57 C
		Tarifa referente a 22/04/2019			
24/04/2019	3062	99015 [illegible] Tar Manutenção mensalid	553.062.007.004.231	26.029,37	C
		24/04 3062 [illegible] ASSOCIACAO H B			
24/04/2019	0000	13105 [illegible] TED Outra Titular Disponiv	42.401	105,30	D
		237 0001 [illegible] 0001 SEGUNDO TABEL			
24/04/2019	0000	13105 [illegible] Pagamento de Título	42.402	515,34	D
		LINDE GASES LTDA			
24/04/2019	0000	13105 [illegible] Pagamento de Título	42.403	1.633,54	D
		DRAGORIA ANASELIA			
24/04/2019	0000	13105 [illegible] Pagamento de Título	42.404	1.323,00	D
		[illegible] MEDICINA OCUPACIONAL LTDA EPP			
24/04/2019	0000	13105 [illegible] Pagamento de Título	42.405	4.786,35	D
		UNIMED NORTE DO PARANA			
24/04/2019	0000	13105 [illegible] TED Outra Titular Disponiv	42.406	381,05	D
		341 [illegible] 0001 DROGARIA SAO			
24/04/2019	0000	13105 [illegible] Pagamento de Título	42.407	1.657,34	D
		[illegible] LTDA [illegible]			
24/04/2019	0000	13105 [illegible] Pagamento de Título	42.408	1.230,00	D

				PRODUTOS DE HIGIENE L			
24/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.409	7.207,68 D	
				FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS ME			
24/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.410	7.432,92 D	
				FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS ME			
24/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.411	25,24 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
24/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.412	198,18 D	0,00 C
				R S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
25/04/2019		3062	99015	Transferência Enviada	553.062.007.004.231	28.024,72 C	
				25/04 às 10:42 - ASSOCIACAO H B			
25/04/2019		3062	99015	Transferência Enviada	550.290.000.100.460	20,00 D	
				25/04 às 10:48 - ODERO CARIMBOS			
25/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.501	1.538,14 D	
				COMPANHIA HABITASEC SECURITIZADORA S.A.			
25/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.502	13.200,00 D	
				MARCA ATENDIMENTO PEDIATRICO ESPECIAL			
25/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.503	2.800,00 D	
				BANCO C C C TORINO FOMENTO MERCATIL LT			
25/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.504	820,00 D	
				BRASILEXO DO BRASIL S A			
25/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.505	286,00 D	
				ELETRO MEDICINA DE GARCA LTDA			
25/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.506	3.292,51 D	
				METAMASTER COMERCIAL LTDA EPP			
25/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.507	795,00 D	
				BRASIL [illegible] CAMBALLAL			
25/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.508	1.943,31 D	
				ESTERILE VITA AMBIENTAL LTDA			
25/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.509	1.024,89 D	
				ESTERILE VITA			
25/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.510	18,47 D	
				MERCADO GAS DE GARCA LTDA ME			
25/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.511	2.266,04 D	
				D C O LAB ANALISES CLINICAS LTD			
25/04/2019		0000	13113	Tarifa Transf Recurso-E/I	811.151.200.435.253	1,18 D	
				Tarifa referente a 24/04/2019			
25/04/2019		0000	13113	Tar DOC TED Eletronico	821.150.903.602.692	10,18 D	
				Tarifa pendente referente a 24/04/2019			
25/04/2019		0000	13113	Tar DOC TED Eletronico	821.150.903.602.693	9,00 D	0,00 C
				Tarifa pendente referente a 24/04/2019			
26/04/2019		3062	99015	Transferência Recebida	553.062.007.004.231	43.242,98 C	
				26/04 às 08:24 - ASSOCIACAO H B			
26/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.601	2.202,00 D	
				BRASILEXO [illegible] CAPL BIANCO			
26/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.602	139,80 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
26/04/2019		0000	13105	Pagamento de Título	42.603	2.200,00 D	
				COSTA MEDICAL INTEGRACAO HOSPITALAR			
26/04/2019		0000	13105	TED Transf Eletr Disponiv	42.604	4.500,00 D	
				0341 [illegible] 0000 16 ROMUALDO APAR			
26/04/2019		0000	13105	TED Transf Eletr Disponiv	42.605	8.300,00 D	
				341 [illegible] 000197 FLP SERVICOS			
26/04/2019		0000	13105	TED Transf Eletr Disponiv	42.606	6.000,00 D	
				341 [illegible] 000197 FLP SERVICOS			
26/04/2019		0000	13105	TED Transf Eletr Disponiv	42.607	2.900,00 D	
				341 [illegible] 000197 FLP SERVICOS			
26/04/2019		0000	13105	TED Transf Eletr Disponiv	42.608	17.000,00 D	
				341 [illegible] 000197 FLP SERVICOS			
26/04/2019		0000	13113	Tar DOC TED Eletronico	821.160.903.843.748	1,18 D	0,00 C
				Tarifa pendente referente a 24/04/2019			
29/04/2019		3062	99015	Transferência Recebida	553.062.007.004.231	38.409,43 C	
				29/04 às 08:24 - ASSOCIACAO H B			
29/04/2019		0000	14175	TED Recebido	400.015	550,00 C	
				[illegible] TED INVAL			

29/04/2019	3062	99015	[illegible] enviada	553.062.007.004.231	37.200,00 D	
			25.04.3062.7004231 e ASSOCIACAO H B			
29/04/2019	0000	13105	[illegible]	42.901	97,77 D	
			E COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
29/04/2019	0000	13105	Pagamento de Titulo	42.902	33,00 D	
			SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
29/04/2019	0000	13105	Pagamento de Titulo	42.903	107,61 D	
			SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
29/04/2019	0000	13105	Pagamento de Titulo	42.904	63,99 D	
			SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
29/04/2019	0000	13105	TED Transf Eletr Disponiv	42.905	80,00 D	
			4 JOSE CARLOS B			
29/04/2019	0000	13105	TED Transf Eletr Disponiv	42.906	550,00 D	
			158 RONIVALDO BAT			
29/04/2019	0000	13105	Pagamento de Titulo	42.907	161,82 D	
			SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
29/04/2019	0000	13105	Pagamento de Titulo	42.908	12,30 D	
			SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
29/04/2019	0000	13105	Pagamento de Titulo	42.909	52,04 D	
			SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
29/04/2019	0000	13113	Tar DOC/TED Eletronico	821.190.905.067.427	10,18 D	
			Tarifa pendente referente a 26/04/2019			
29/04/2019	0000	13113	Tar DOC/TED Eletronica	821.190.905.067.428	10,18 D	
			Tarifa pendente referente a 26/04/2019			
29/04/2019	0000	13113	Tar DOC/TED Eletronico	821.190.905.067.429	10,18 D	
			Tarifa pendente referente a 26/04/2019			
29/04/2019	0000	13113	Tar DOC/TED Eletronico	821.190.905.067.430	10,18 D	
			Tarifa pendente referente a 26/04/2019			
29/04/2019	0000	13113	Tar DOC/TED Eletronico	821.190.905.067.431	10,18 D	
			Tarifa pendente referente a 26/04/2019			
29/04/2019	0000	13113	Tar Cartao Pre Pagamento-Ele	871.191.200.828.345	1,18 D	
			Tarifa referente a 26/04/2019			
29/04/2019	0000	13113	Tar DOC/TED Eletronico	871.191.200.935.923	10,18 D	
			Tarifa referente a 26/04/2019			
29/04/2019	0000	13113	Tar DOC/TED Eletronico	871.191.200.935.924	10,18 D	528,46 C
			Tarifa referente a 26/04/2019			
30/04/2019	3062	03062	Transferencia recebida	553.062.007.004.231	184.929,41 C	
			25.04.3062.7004231 e ASSOCIACAO H B			
30/04/2019	3062	03062	TED Transf Eletr Disponiv	43.001	550,00 D	
			158 RONIVALDO BAT			
30/04/2019	3062	03062	Transferencia para Poupança	556.877.510.006.365	31,41 D	
			AMANDA O DAHER			
30/04/2019	3062	03062	Pagamento de Titulo	43.002	400,00 D	
			RESTAURANTE MASCARANHAS DE CAMPOS - ME			
30/04/2019	3062	03062	TED Transf Eletr Disponiv	43.003	2.815,50 D	
			172 WALTER JOSE M			
30/04/2019	3062	03062	Transferencia recebida	553.062.000.036.051	2.900,00 C	
			25.04.3062.7004231 e ASSOCIACAO H B			
30/04/2019	3062	03062	Transferencia recebida	553.062.000.036.051	6.000,00 C	
			25.04.3062.7004231 e ASSOCIACAO H B			
30/04/2019	3062	03062	Transferencia recebida	553.062.000.036.051	8.300,00 C	
			25.04.3062.7004231 e ASSOCIACAO H B			
30/04/2019	3062	03062	Credito em conta recebido	553.062.000.036.051	17.000,00 C	
			25.04.3062.7004231 e ASSOCIACAO H B			
30/04/2019	0000	00000	[illegible]			215.860,96 C

Saldo	215.860,96 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/04/2019
IOF	0,00
Data do Debito de IOF	02/05/2019

Conheça a Stelo, a maquina de cartão
de adesão e sem aluguel. Fale com seu
ou acesse stelo.com.br/bb e faça

Transação efetuada com sucesso por: JA015967 ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

000024

PREFEITURA MUNICIPAL

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102

44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.

1312 / 2

NOTA DE PARCELA/SUB Nº 2	FICHA: 254	DATA: 07/03/2019	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 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

000025

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.
1313 / 4

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

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 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**
GL		**SOMA** **367.282,28**

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:

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 000.033.315
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0200 0009 9300 0606 5500 1000 0333 1510 0130 0478

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	135190151297427 28/02/2019 15:54:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06 000027

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	28/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	28/02/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP		15:53:46

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	30/03/2019
Valor R$	162,23

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	162,23

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	**162,23**

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
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
4039	BATATA MONALISA KG Val. Aprox. Trib: R$ 3,26 Federal e 13,96 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	29,9382	2,59	0,00	77,54	0,00	0,00	0,00
4046	CEBOLA KG Val. Aprox. Trib: R$ 2,17 Federal e 9,28 Estadual	SEM GTIN	07031019	040	5929	KG	19,9112	2,59	0,00	51,57	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib: R$ 0,39 Federal e 0,64 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	2,00	4,59	0,00	9,18	0,00	0,00	0,00
7898964824045	COUVE-FLOR HORTMINAS 250G Val. Aprox. Trib: R$ 0,42 Federal e 1,80 Estadual	7898964824045	07041000	040	5929	UNID	2,00	4,99	0,00	9,98	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 0200 0009 9300 0606 6501 2000 0318 8512 8154 8421)
VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 28/02/2019 CHAVE DE ACESSO:
35190200009930006066501200003188512815484 21

Valor Aproximado dos Tributos R$: 6,83 Federal e 28,19 Estadual Fonte IBPT/empresometro.com.br Chave: 801EC4

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 7/3/19
ASSINATURA:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/02/2019 15:50:54

Logus Retail - 4.0.47.19

G335301614395382190
30/04/2019 16:23:52

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:31
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080070497652102055570002578440000016223
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	40.101
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	162,23
VALOR COBRADO	162,23
NR.AUTENTICACAO	3.85F.5B6.8FD.8D3.549

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000129

NOTA DE FATURA

4113-2019

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	07.03.2019
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 marco/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: 01.04.19 - 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	
___/___/___			

Nome: Mateus Silva Andrade
Cargo: Compras
R.G.: 44.074.269
Data: 04/03/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:31
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792138009000000249434000612001878460000057500
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	40.102
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

NR.AUTENTICACAO B.C12.287.435.C19.85B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000004795
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1903-05.335.433/0001-11-55-003-000.004.795-199.087.643-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.190.155.196.521 01/03/2019 16:25:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	01/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIANS		17400-000	01/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407 5066	SP		16:25:04

FATURA/DUPLICATA

000004795-1 - CARTEIRA - 01/04/19 - R$ 1.037,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	1.037,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.037,16

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	2	15,4350	30,87			0,00		0
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	8	1,9788	15,83			0,00		0
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	5	3,2180	16,09			0,00		0
7898280070621	BALDE PLASTICO 20 LTS	39249000	0102	5929	UN	10	6,6420	66,42			0,00		0
16006	SACO ALVEJADO LISO 5	52095900	0102	5929	UN	50	1,3484	67,42			0,00		0
16529	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO	48181000	0500	5929	PCT	160	1,3584	217,34			0,00		0
16753	PAPEL INT 23X21 2DB BRANCO	48182000	0500	5929	PCT	120	5,1933	623,19			0,00		0

NOME: ARTHUR PALM... ...IRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMO... ...ADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 7/3/19
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. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-030215	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:31
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049906000000921004158008678460000103716
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.103
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.037,16
VALOR COBRADO	1.037,16

NR.AUTENTICACAO F.E95.D44.8AF.875.109

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000004796
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1903-05.335.433/0001-11-55-003-000.004.796-136.781.663-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.190.155.209.953 01/03/2019 16:28:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR	45.349.461/0009-60	01/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIANS	17400-000	01/03/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAÍDA
GARCA	14 3407-5066	SP		16:28:13

FATURA/DUPLICATA

000004796-1 - CARTEIRA - 01/04/19 - R$ 87,34

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	87,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,34

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
002009	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	11	1,5800	17,38			0,00		0
7896343070601	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50	39241000	0500	5929	PCT	12	1,7500	21,00			0,00		0
002082	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	1,7480	34,96			0,00		0
003046	FACA PLASTICA P/ REFEIÇÃO C/50	39241000	0500	5929	PCT	8	1,7500	14,00			0,00		0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 1/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-030216 COTAÇÃO 1742	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:31
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049906000000923004158004178460000008734
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.104
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	87,34
VALOR COBRADO	87,34

NR.AUTENTICACAO 7.309.F2B.27C.B5D.FFC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GETULINA-SP	GETULINA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				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 - 11062331826

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA WASHINGTON LUIZ, 557		VILA SAO JOAO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16450-000	GETULINA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Williams

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ALBERTO AMERICO DA SILVA - 11062331826** 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
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0059
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0278-X - GETULINA
CONTA: 1.002.851-8

FAVORECIDO: CARLOS ALBERTO AMERICO DA SILVA
CPF/CNPJ: 110.623.318-26
VALOR: R$ 1.200,00
DEBITO EM: 01/04/2019

DOCUMENTO: 040105
AUTENTICACAO SISBB: 4.206.790.D23.3A0.EAB

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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]
000.029.391
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0101 6318 7200 0110 5500 1000 0293 9110 3462 0531

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	135190006228294 04/01/2019 10:19:08

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**	04/01/2019
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 04/04/2019 299,90

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	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.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
007989	PLACA RECONSTRUCAO RETA AO 3,5X06 FUROS COD. FABRICANTE: 40403500060 REG. ANVISA: 10223680083 LOTE: 04443/16 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1	299,90	299,90	0,00	0,00		30,59
014072	PARAF CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 14515 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	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: 15280 - QUANT.: 2,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
014399	PARAF CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 14598 - QUANT.: 3,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	3	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: 7/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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: LIGGIA STEFANI ALVES DOS PASSOS
NOME DO CIRURGIÃO: DR CLAUDINEI PEREIRA DE SOUZA
DATA DA CIRURGIA: 02/01/2019

PIS/COFINS com alíquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04

CONVENIO SUS
SUS 07012030029

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/01/2019. 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 000.029.391 SÉRIE 1

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:31
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269502905595000470005178490000029990

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	40.201
DATA DE VENCIMENTO	04/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	299,90
VALOR COBRADO	299,90

NR.AUTENTICACAO 0.749.3A6.6B7.8D0.249

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.886 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0304 6943 8800 0129 5500 1000 0088 8610 0008 8869

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

REZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190158192236 04/03/2019 14:31:59

SCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
04/03/2019

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO
JD ARIANO

CEP
16400-400

DATA SAÍDA / ENTRADA
04/03/2019

MUNICÍPIO
LINS

FONE / FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:25:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
32,61

VALOR DO ICMS
5,47

BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
347,91

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
347,91

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSP.

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
81

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
81,000

PESO LÍQUIDO
76,150

LANÇADO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03783788	7898901897101	CAFE SAFRA ALMOFADA 500G	09019000	060	5405	UN/1	40,000	5,99	0,00	239,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05147809	7896220200084	CATCHUP KONSUMO PICANTE 200G	21032010	060	5405	UN/1	2,000	2,19	0,00	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05080946	7892300030602	COLORIFICO SINHA 500G	21039021	060	5405	UN/1	4,000	2,99	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05075515	7892300006690	FARINHA DE MILHO BIJU SINHA 500G	11041900	020	5102	UN/1	2,000	1,49	0,00	2,98	1,16	0,21	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03769966	7891080000218	FARINHA DE TRIGO LILI 1KG	11010010	020	5102	UN/1	5,000	2,29	0,00	11,45	6,68	0,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05175253	7896069530588	GRAO DE BICO SIAMAR 500 G	07132090	000	5102	UN/1	2,000	8,99	0,00	17,98	17,98	3,24	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05175512	7896069572304	MOSTARDA SIAMAR 200G	21033021	060	5405	UN/1	2,000	2,19	0,00	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03635421	7896244138875	SAL REFINADO GARCA 1KG	25010020	020	5102	UN/1	10,000	1,10	0,00	11,00	4,28	0,77	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03683743	7896117100350	SARDINHA PALMEIRA AO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	5,000	2,49	0,00	12,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03702444	7896025803220	MOLHO SHOYU CEPERA 500ML	21031010	060	5405	UN/1	2,000	5,95	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05026654	7896048264785	VINAGRE FORTALEZA COLORIDO 750ML	22090000	020	5102	UN/1	5,000	1,29	0,00	6,45	2,51	0,45	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03744024	7896066301785	PAO DE FORMA INTEGRAL ZERO WICKBOLD 550G	19059010	060	5405	UN/1	2,000	6,69	0,00	13,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Contabil: 347,91 | Base Icms: 32,61 | ICMS: 5,47 | Complemento: 17,25 PEDIDO N 1510
COTACAO N 1746
LOCAL DE ENTREGA :
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 - GARCA -SP. CEP.
17400-000)
Pagamento : Parc: 1 Venc. 03/04/2019 Valor: 347,91

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 7/3/19
ASSINATURA:

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 04/03/2019 14:25:47 - MARIO

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:31
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190024533022010106111015278480000034791
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	40.202
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	347,91
VALOR COBRADO	347,91

NR.AUTENTICACAO E.DF1.84A.4F1.59C.38E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL Nº 000039477 SÉRIE 001
Emissão: 01/03/2019 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$ 2.044,87

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000041 Nº 000039477
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
- CEP.17023-874 - Bauru - SP
TEL. (14)3227-9227
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000039477 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0359 8639 7700 0185 5500 1000 0394 7315 0004 1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190155006574 01/03/2019 15:42:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA SAÍDA / ENTRADA
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DEZESSEIS, 1156	CENTRO	79560-000		01/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CHAPADAO DO SUL		MS		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/04/2019	2.066,65									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.044,87

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	2.044,87

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
60	GL UN		9	185,760	174,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01300501	TM 8130 IMPER UHS 5 L	34029090	0102	6401	GL	3,00	117,50	352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24120500	TM 2412 DETERGENTE ALCALINO CLORADO CZ 05 LT	34022000	0102	6401	GL	5,00	48,50	242,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT	34022000	0102	6401	GL	6,00	39,75	238,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120532	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 5 L	38085910	0102	6401	GL	4,00	48,50	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51080500	TM 5108 DESINFETANTE CONCENTRADO AL 5L	38089419	0102	6101	GL	4,00	62,20	248,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	6401	GL	6,00	49,50	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54350501R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO LL 05 LT (CIC543501)	34022000	0102	6401	GL	1,00	56,25	56,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21150500R	TM 2115 R SECANTE PARA LAV. MECÂNICA 05 LT	34029090	0102	6401	GL	1,00	143,10	143,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESC00102	ALCOOL EM GEL 800 ML	29051100	0102	6101	UN	30,00	9,07	272,22	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: 06/3/19
ASSINATURA:

LANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estão sendo doados [illegible] e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES Nacional - DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CRÉDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 4,67 CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 3,8 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. BOLETO 30 DIAS
Total BC.ICMS: 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Alíquota: 0,0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:31
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090295603700200192097178100000000206665
BENEFICIARIO:
S.E. C P QUIMICOS BAURU EIRELI
NOME FANTASIA:
S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS
CNPJ: 59.863.977/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.203
NOSSO NUMERO	29560370000192097
CONVENIO	02956037
DATA DE VENCIMENTO	02/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.066,65
VALOR COBRADO	2.066,65
NR.AUTENTICACAO	9.724.7D7.432.405.141

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA

A **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB**, inscrita no CNPJ. 45.349.461/0001-02,com sede Administrativa na Avenida José Ariano Rodrigues, 303 – Jardim Ariano – Lins/SP, vem através de este justificar que o fornecedor S.E. Comércio de Produtos Químicos de Bauru Eireli em 02/04/2019, pela Conta Corrente 36.050-3 Banco do Brasil, foi pago à maior o valor de R$ 21,78 (vinte e um reais e setenta e oito centavos),pelo motivo de erro de emissão de boleto bancário, o mesmo será devolvido à conta do convênio.

Garça, 14 de maio de 2.019

LEONARDO LUÍS DOS SANTOS SILVA

AUXÍLIAR ADMINISTRATIVO

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 000.033.350
Série 1
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0300 0009 9300 0606 5500 1000 0333 5010 0130 1051

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	135190156324142 02/03/2019 09:07:58

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	02/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	02/03/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP		09:06:39

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	02/04/2019
Valor R$	1.286,58

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
147,42	25,49	0,00	0,00	1.286,58

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	**1.286,58**

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
7896492400809	FOLHA ALUM NOVO MIX 30X7,5M 24XUND Val. Aprox. Trib. R$ 0,32 Federal e 1,08 Estadual	7896492400809	76072000	000	5929	UNID	2,00	2,99	0,00	5,98	5,98	1,08	18,00
7898118560072	BATATA PALHA KI-KROKANT 20X500G Val. Aprox. Trib. R$ 0,82 Federal e 0,00 Estadual	7898118560072	20052000	060	5929	UNID	2,00	9,79	0,00	19,58	0,00	0,00	0,00
7896096013320	MAIONESE MESA 12X500G Val. Aprox. Trib. R$ 0,50 Federal e 0,84 Estadual	7896096013320	21039011	060	5929	UNID	4,00	2,99	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00
7891515901059	MARG CLAYBOM 70% C/SAL 12X500G Val. Aprox. Trib. R$ 3,77 Federal e 6,28 Estadual	7891515901059	15171000	060	5929	UNID	25,00	3,59	0,00	89,75	0,00	0,00	0,00
7896569405003	LTE INTEG LIDER TP1L Val. Aprox. Trib. R$ 18,28 Federal e 0,00 Estadual	7896569405003	04012010	060	5929	UNID	168,00	2,59	0,00	435,12	0,00	0,00	0,00
7896434920570	LTE COND TRIANG MINEIRO 27X TP195G Val. Aprox. Trib. R$ 0,73 Federal e 0,00 Estadual	7896434920570	04029000	060	5929	UNID	5,00	3,49	0,00	17,45	0,00	0,00	0,00
7896569400848	CR LTE LIDER 27X TP200G Val. Aprox. Trib. R$ 1,67 Federal e 0,00 Estadual	7896569400848	04014021	060	5929	UNID	20,00	1,99	0,00	39,80	0,00	0,00	0,00
7897517209025	MILHO VERDE FUGINI 32XSH200G Val. Aprox. Trib. R$ 0,94 Federal e 1,56 Estadual	7897517209025	20059900	060	5929	UNID	15,00	1,49	0,00	22,35	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 0300 0009 9300 0606 6501 0000 0389 2510 2084 6267) VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 02/03/2019 CHAVE DE ACESSO 35190300000993000606650100000389251020846267 Valor Aproximado dos Tributos R$ 54,14 Federal e 33,98 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: 7/3/19
ASSINATURA:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/03/2019 09:06:59

Logus Retail - 4.0.47.19

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 000.033.350
Série 1
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0300 0009 9300 0606 5500 1000 0333 5010 0130 1051

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	**135190156324142 02/03/2019 09:07:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06

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
7896279000538	OLEO SOJA COAMO PET 900ML Val. Aprox. Trib: R$ 3,89 Federal e 6,49 Estadual	7896279000538	15079011	060	5929	UNID	30,00	3,09	0,00	92,70	0,00	0,00	0,00
7897517209056	ERVILHA FUGINI 32XSH200G Val. Aprox. Trib: R$ 0,58 Federal e 0,97 Estadual	7897517209056	20059900	060	5929	UNID	10,00	1,39	0,00	13,90	0,00	0,00	0,00
7896763621070	MAC C/OVOS PAULISTA CONCHINHA 20X500G Val. Aprox. Trib: R$ 0,42 Federal e 0,70 Estadual	7896763621070	19021100	020	5929	UNID	5,00	1,99	0,00	9,95	5,80	0,70	12,00
7896763621087	MAC C/OVOS PAULISTA ARGOLINHA 20X500G Val. Aprox. Trib: R$ 0,42 Federal e 0,70 Estadual	7896763621087	19021100	020	5929	UNID	5,00	1,99	0,00	9,95	5,80	0,70	12,00
7896763621056	MAC C/OVOS PAULISTA AV MARIA 20X500G Val. Aprox. Trib: R$ 0,42 Federal e 0,70 Estadual	7896763621056	19021100	020	5929	UNID	5,00	1,99	0,00	9,95	5,80	0,70	12,00
7896894900082	ACUCAR CRIST COLOMBO 6X5KG Val. Aprox. Trib: R$ 3,52 Federal e 5,87 Estadual	7896894900082	17019900	020	5929	UNID	12,00	6,99	0,00	83,88	32,62	5,87	18,00
7896085052071	BISC CR CRACKER ZABET 20X400G Val. Aprox. Trib: R$ 0,63 Federal e 1,05 Estadual	7896085052071	19053100	020	5929	UNID	5,00	2,99	0,00	14,95	5,81	1,05	18,00
7897005103354	QJO RALADO KININO 125X40G Val. Aprox. Trib: R$ 1,09 Federal e 3,11 Estadual	7897005103354	04062000	000	5929	UNID	10,00	2,59	0,00	25,90	25,90	4,66	18,00
7896272004678	AZEITONA VDE V FERTIL 6X SH 1KG Val. Aprox. Trib: R$ 1,09 Federal e 1,82 Estadual	7896272004678	20057000	000	5929	UNID	2,00	12,99	0,00	25,98	25,98	4,68	18,00
7898915883237	LTE COCO SERGIPE 24X200ML Val. Aprox. Trib: R$ 0,17 Federal e 0,72 Estadual	7898915883237	20098990	000	5929	UNID	2,00	1,99	0,00	3,98	3,98	0,72	18,00
7897005102173	GELATINA KININO ZERO UVA 36X12G Val. Aprox. Trib: R$ 0,23 Federal e 0,38 Estadual	7897005102173	21069029	000	5929	UNID	3,00	1,79	0,00	5,37	5,37	0,97	18,00
7897005102180	GELATINA KININO ZERO LIMAO 36X12G Val. Aprox. Trib: R$ 0,15 Federal e 0,25 Estadual	7897005102180	21069029	000	5929	UNID	2,00	1,79	0,00	3,58	3,58	0,64	18,00
7897005102166	GELATINA KININO ZERO ABACAXI 36X12G Val. Aprox. Trib: R$ 0,15 Federal e 0,25 Estadual	7897005102166	21069029	000	5929	UNID	2,00	1,79	0,00	3,58	3,58	0,64	18,00
7897005102159	GELATINA KININO ZERO MORANGO 36X12G Val. Aprox. Trib: R$ 0,23 Federal e 0,38 Estadual	7897005102159	21069029	000	5929	UNID	3,00	1,79	0,00	5,37	5,37	0,97	18,00
7891048050637	GELATINA OETK FRAMBOESA 48X20G Val. Aprox. Trib: R$ 0,10 Federal e 0,17 Estadual	7891048050637	21069029	000	5929	UNID	3,00	0,79	0,00	2,37	2,37	0,43	18,00
7891048050682	GELATINA OETK UVA 48X20G Val. Aprox. Trib: R$ 0,07 Federal e 0,11 Estadual	7891048050682	21069029	000	5929	UNID	2,00	0,79	0,00	1,58	1,58	0,28	18,00
7891048050606	GELATINA OETK ABACAXI 48X20G Val. Aprox. Trib: R$ 0,07 Federal e 0,11 Estadual	7891048050606	21069029	000	5929	UNID	2,00	0,79	0,00	1,58	1,58	0,28	18,00
7891048050651	GELATINA OETK MARACUJA 48X20G Val. Aprox. Trib: R$ 0,07 Federal e 0,11 Estadual	7891048050651	21069029	000	5929	UNID	2,00	0,79	0,00	1,58	1,58	0,28	18,00
7891048050675	GELATINA OETK TUT FRUTTI 48X20G Val. Aprox. Trib: R$ 0,07 Federal e 0,11 Estadual	7891048050675	21069029	000	5929	UNID	2,00	0,79	0,00	1,58	1,58	0,28	18,00
7891048050668	GELATINA OETK MORANGO 48X20G Val. Aprox. Trib: R$ 0,07 Federal e 0,11 Estadual	7891048050668	21069029	000	5929	UNID	2,00	0,79	0,00	1,58	1,58	0,28	18,00
7891048050613	GELATINA OETK AMORA 48X20G Val. Aprox. Trib: R$ 0,07 Federal e 0,11 Estadual	7891048050613	21069029	000	5929	UNID	2,00	0,79	0,00	1,58	1,58	0,28	18,00
7896086419774	ARROZ PATEKO T-1 6X5KG Val. Aprox. Trib: R$ 13,60 Federal e 0,00 Estadual	7896086419774	10063021	040	5929	UNID	30,00	10,79	0,00	323,70	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: 7/3/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/03/2019 09:06:59

Logus Retail - 4.0.47.19

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:31
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080070786652102055700023784700001286 58

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	40.204
DATA DE VENCIMENTO	02/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.286,58
VALOR COBRADO	1.286,58

NR.AUTENTICACAO 2.3C6.A47.8A0.00F.C62

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1330

Código de Verificação de Autenticidade
346AHEC03

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/03/2019 às 14:20:25

Chave de Acesso
10444883GNBGMMV2X8KA3MX0RMOVV8N

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
Exigivel		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
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 JANEIRO/2019.	3.006,82	R$ 3.006,82

Nome: Regina Ap. Faraone
Cargo: Chefe do Departamento
R.G.: 12.442.926-3
Data: 26/03/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000002			

ANáLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.006,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.006,82	R$ 60,14	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$ 3.006,82

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$404,42 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$80,88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **1330** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **346AHEC03**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:31
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190003153022310081181082478470000300682
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	40.205
DATA DE VENCIMENTO	02/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.006,82
VALOR COBRADO	3.006,82

NR.AUTENTICACAO E.9F9.993.5CD.4C7.C85

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000049

Recebemos de ANDREI PUBLICACOES MEDICAS FARMACEUTICAS E TECNICAS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado Data de emissão:02/04/2019,Valor Total: R$1.530,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, sn - WILLIANS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.056.248
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANDREI PUBLICACOES MEDICAS FARMACEUTICAS E TECNICAS LTDA

RUA CONSELHEIRO NEBIAS, 1071
CAMPOS ELISEOS - SAO PAULO - SP
CEP: 01203-002 Fone: (11)3223-5111

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.056.248
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0462 9584 9100 0135 5500 1000 0562 4811 1365 0633

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		135190237373853 03/04/2019 11:13:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
108.561.280.119		62.958.491/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, sn	WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

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	1.530,00

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	1.530,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-Dest (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14	REVISTA BRASINDICE 12 MESES + BRAS ELETRONICO ED 921 ATE 944	49029000	040	5101	UN	1	1.530,00	1.530,00	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: 17/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CÓDIGO DO CLIENTE 00832 FORMA DE PAGAMENTO A VISTAISENTO DE IPI E ICMS DE ACORDO COM O ARTIGO 150 DA CONSTITUICAO FEDERAL DO BRASIL	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.32
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0296-8 - BR.LIMEIRA-URB.SP
CONTA: 6.443-2

FAVORECIDO: ANDREI PUBLICACOES MEDICAS FARMACEU
CPF/CNPJ: 62.958.491/0001-35
VALOR: R$ 1.530,00
DEBITO EM: 02/04/2019

DOCUMENTO: 040207
AUTENTICACAO SISBB: 2.5BB.24F.9C6.58B.D40

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
86

Código de Verificação de Autenticidade
CHVO13PZP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/04/2019 às 07:26:07

Chave de Acesso
5805PPWDUQTLUQB1DLLJ30DV157SSU4L

Para certificação da autenticidade acesse http://187.8.116.50:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GETULINA-SP**	**GETULINA - SP**

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

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

Nome: _____
Cargo: _____
R.G.: _____
Data: __/__/__

Assinatura: _____

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 audivel, 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

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO - 06801789880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **86** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CHVO13PZP**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0049
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 04/04/2019

DOCUMENTO: 040401
AUTENTICACAO SISBB: 2.E24.938.560.084.74C

TERMO DE APENSAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

000053

Número da NFS-e 57

Data e Hora da Emissão	03/04/2019 17:00:24	Competência	3/4/2019	Código de Verificação	630121541
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

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

Nome: _____
Cargo: _____
R.G.: _____
Data: __/__/__

Assinatura: _____

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 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 04/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040402
AUTENTICACAO SISBB: 5.FB6.04C.FD0.734.92F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome	
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	000155

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
126.57346.18-0	LILIANE BORTOLETO DA SILVA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua YOSUKE SAGAWA, 236	JD CAVALLARI

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.526-370	30285 - 381 / SP	247.377.518-47

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
06/06/1977	MIRIAN ADALGISA BORTOLETO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.841,45	14/12/2018	26/03/2019	26/03/2019	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.422,94	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 172,99	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 6,58 horas a 50%	R$ 90,88	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 16,52	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 3/12 avos	R$ 460,36	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 471,31	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 209,47
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 1.885,23	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 153,45	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 157,11
95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO)	R$ 125,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.165,26**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 136,26	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 49,10
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 31,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 216,96**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.948,30**

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

000056

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
126.57346.18-0	LILIANE BORTOLETO DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
30285 - 381 / SP	247.377.518-47	06/06/1977	MIRIAN ADALGISA BORTOLETO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
14/12/2018	26/03/2019	26/03/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

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.

João de 10 de 2019 de .

Marlon Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.32
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: 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$ 4.948,30
DEBITO EM: 04/04/2019

DOCUMENTO: 040403
AUTENTICACAO SISBB: 6.5CA.CA5.EEE.452.575

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/04/2019 10:22:27

000159

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

09193682953494612

12- Total a Recolher

705,37

13- Data de Validade = 04/04/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000077 053702392015 904040919366 829534946126

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/04/2019 10:22:27

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

09193682953494612

12- Total a Recolher

705,37

13- Data de Validade = 04/04/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000077 053702392015 904040919366 829534946126

Autenticação mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 09193682953494612

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LILIANE BORTOLETO DA SILVA

PIS/PASEP: 12657346180

Admissão: 14/12/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 06/06/1977

Data Opcão: 14/12/2018

CTPS: 0030285/00381

Movimentação: 26/03/2019 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.163,69	2.038,68	738,39
Depósito	0,00	173,09	163,09	295,35
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	73,84

Valor Trabalhador: 631,53

Valor Devido pela Empresa: 705,37

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85890000007-7	05370239201-5
	90404091936-6	82953494612-6
Data do pagamento		04/04/2019
Identificador		09193682953494612
Data de vencimento		04/04/2019
Valor Total		705,37

DOCUMENTO: 040404
AUTENTICACAO SISBB: 3.F02.634.249.6B8.7C2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 18:38:58
306203062 SEGUNDA VIA 0073

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/04/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	233.846,70

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

NR.AUTENTICACAO 5.AA9.F12.506.963.CEF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 03/2019

Emissão: 07/04/2019
Horas: 11:35:42

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2555	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	324.781.538-40	1.675,72
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	2.044,98
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	2.026,94
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.648,12
2490	AIDA MARIA FERREIRA	083.966.778-30	2.067,16
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	2.056,27
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	2.840,18
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	349.944.158-62	2.622,52
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.254,87
2748	AMANDA ORSINI DAHER BARBOSA	386.055.808-01	621,19
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	2.207,36
2728	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BO	357.298.948-01	2.873,77
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	1.991,81
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	1.676,63
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	308.723.768-00	2.029,11
2725	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	1.285,98
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	1.675,72
2620	ANDERSON PIMENTA	435.767.788-29	1.676,63
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	2.960,71
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	1.648,12
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	369.608.518-90	2.594,79
2504	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	286.360.328-37	1.258,37
2506	APARECIDA DOS SANTOS	171.070.648-02	1.258,38
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.302,02
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	1.408,58
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	391.123.618-28	1.687,67
2510	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.548-50	1.258,38
2511	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SIL	262.704.858-94	1.214,09
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	1.676,63
2738	DANIELA GOMES PILLON	264.651.308-28	2.384,58
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CO	363.389.528-95	1.729,71
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	2.286,86
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	799.277.508-20	1.571,96
2521	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	1.285,98
2522	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	322.363.938-14	1.648,12
2523	EDNA SATIRO FERREIRA	300.192.338-89	1.186,49
2524	EDSON DA SILVA	094.336.766-73	1.729,71
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.148-61	3.235,80
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI	106.567.148-24	42,88
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.028,44
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.290.098-86	1.525,85
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	1.813,98
2530	ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	257.356.958-60	1.549,91
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	328.776.488-67	1.648,12
2705	EMERSON DE CONTI MONICO	145.732.588-59	1.302,02
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.522,31
2563	EVANILDE ANDREAÇA PEDROSO	253.496.488-70	1.675,72
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	310.857.908-23	1.923,18
2536	FERNANDA APARECIDA MORAIS PEI	228.986.908-21	1.258,38
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO A	287.449.418-62	1.302,01
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIX/	291.[illegible]48-17	1.648,13
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	2.043,70
2545	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.258-79	1.742,94
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.505.098-63	2.857,46
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	2.673,34
2549	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	1.258,39
2550	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	063.011.[illegible]68-94	1.302,01
2551	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.679.088-60	1.258,37
2552	IZABEL PEREIRA BISPO	093.975.[illegible]46-18	1.186,49
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	[illegible]659.758-18	2.816,13
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	313.154.[illegible]08-04	1.675,72
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.[illegible]14.888-35	2.179,76
2554	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.503.[illegible]86-60	1.258,38
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.121.[illegible]28-51	2.000,76
2740	JOSIMARA MEDINA BENTO	419.086.398-76	1.619,87
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	463.373.[illegible]68-44	1.433,89
2623	LAERTE FERNANDES	260.[illegible]72[illegible]-02	1.285,98
2558	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	024.751.298-80	1.905,81
2560	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.[illegible]86.[illegible]28-59	1.285,98
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	267.[illegible]79.[illegible]28-81	1.675,72
2726	LUCIA NOGUEIRA SOARES	222.045.058-47	1.285,98
2564	LUCIANA BERNAVA BALLES	266.435.168-03	681,72
2585	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.415.508-20	1.603,01
2566	LUIS FERNANDO ROCHA	355.[illegible]56-58	1.445,46
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALV	445.702.[illegible]68-27	1.692,36
2649	LUIZ DA SILVA	021.191.048-04	1.748,02

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 03/2019

Emissão: 07/04/2019
Horas: 11:35:42

000064

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.278-92	2.893,49
2568	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.059-47	1.258,49
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	1.956,06
2570	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	082.610.344-53	1.648,12
2571	MARIA DA CONCEICAO SANTOS VEI	161.081.788-43	1.246,25
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID/	420.432.698-31	2.891,08
2591	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	383.905.828-25	1.675,72
2577	MARILDE INES GUARNIERI	017.817.009-50	2.700,94
2578	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.[illegible]08-17	1.286,09
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	1.702,36
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	356.515.358-06	2.263,28
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.210.[illegible]58-50	1.675,72
2588	MAYARA GAIA SOARES DOS SANTO	413.625.058-82	1.644,12
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE I	392.279.[illegible]38-43	2.754,68
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.068-13	3.490,87
2747	MICHELE HARUMI KIKUTI	407.605.988-35	753,45
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	374.803.248-98	1.675,72
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	201.053.[illegible]08-22	1.676,63
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.[illegible]88-79	2.094,38
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	344.949.[illegible]28-10	1.329,61
2707	PRISCILA REGINA DE SOUSA	459.855.[illegible]40-41	1.699,63
2592	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	330.214.056-43	1.302,02
2593	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.[illegible]48-03	1.438,71
2594	RINALDO JORGE DE MELO	[illegible]09.[illegible]88-05	2.055,26
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	[illegible]16-58	2.060,49
2596	RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEV	[illegible]56-56	1.258,49
2598	ROBERTO CARLOS GOMES	[illegible]58-65	1.888,70
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	[illegible]86-86	1.965,04
2600	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	[illegible]38-22	1.258,38
2601	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	[illegible]38-32	1.258,38
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	[illegible]78-28	1.302,01
2603	ROSE MARY RODRIGUES	[illegible]38-88	1.839,37
2604	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	[illegible]05	1.258,49
2710	RUTE HELENA NOGUEIRA	[illegible]39	1.258,38
2606	SANDRA ELISA MENDES DE COSTAI	[illegible]56	1.951,38
2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	[illegible]89	2.058,40
2612	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	[illegible]93	2.757,14
2613	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	[illegible]60	1.258,38
2615	TALITA PARANHOS DE FREITAS	[illegible]90	1.675,72
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	[illegible]82	1.675,72
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	[illegible]79	2.715,16
2619	VANESSA DA COSTA DUMONT GON	[illegible]71	1.457,05
2607	VERIDIANE GIROTTO	[illegible]93	2.687,56
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	[illegible]84	1.620,30
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	[illegible]81	1.623,56

Empregados: 121 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 212.700,87

(duzentos e doze mil e setecentos reais e oitenta e sete centavos)

GARCA, 07/04/2019 Responsável:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

ɔr.:	2555 ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	Situação: Trabalhando			CPF: 324.781.538-40		PIS:		209.75513.41-3
ɡo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista			Adm: 14/12/2018		CTPS/Série:		89565/449
	22	Depto: 1			Filial: 1		Salário:		1.641,85
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.			9,00	165,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P						
0	Proventos: 1.841,45	Descontos: 165,73	Informativa: 147,31		Informativa Dedutora: 0		Líquido:		1.675,72
0	Base INSS: 1.841,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.841,45		Valor FGTS: 147,31		Base IRRF:		1.675,72

ɔr.:	2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Situação: Trabalhando			CPF: 266.886.928-56		PIS:		126.12223.18-7
ɡo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		11035/218
	21	Depto: 1			Filial: 1		Salário:		1.641,85
1	HORAS NORMAIS	193,33	1.587,12 P	998	I.N.S.S.			9,00	206,33 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,73 P	856	IRRF EMPREGADOR			7,50	13,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P						
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,05	358,09 P						
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	28,33	93,03 P						
0	Proventos: 2.292,58	Descontos: 247,60	Informativa: 183,40		Informativa Dedutora: 0		Líquido:		2.044,98
1	Base INSS: 2.292,58	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,58		Valor FGTS: 183,40		Base IRRF:		2.086,25

nça período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2019 a 07/03/2019

ɔr.:	2621 ADRIANA MARIA DA SILVA	Situação: Trabalhando			CPF: 174.580.258-40		PIS:		122.98476.22-7
ɡo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista			Adm: 04/01/2019		CTPS/Série:		51774/094
	17	Depto: 1			Filial: 1		Salário:		1.642,85
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.642,85 P	998	I.N.S.S.			9,00	200,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P						
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,16	384,95 P						
0	Proventos: 2.227,40	Descontos: 200,46	Informativa: 178,19		Informativa Dedutora: 0		Líquido:		2.026,94
0	Base INSS: 2.227,40	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.227,40		Valor FGTS: 178,19		Base IRRF:		2.026,94

ɔr.:	2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Situação: Trabalhando			CPF: 134.558.308-70		PIS:		124.14642.04-3
ɡo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		10877/103
	22	Depto: 1			Filial: 1		Salário:		1.641,85
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.			9,00	165,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D
1	Proventos: 1.841,45	Descontos: 193,33	Informativa: 147,31		Informativa Dedutora: 0		Líquido:		1.648,12
0	Base INSS: 1.841,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.841,45		Valor FGTS: 147,31		Base IRRF:		1.486,13

ɔr.:	2490 AIDA MARIA FERREIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 083.866.778-30		PIS:		120.23503.29-0
ɡo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		3028/26
	25	Depto: 1			Filial: 1		Salário:		1.641,85
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.			9,00	208,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR			7,50	15,47 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,05	387,64 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	27,36	89,84 P						
0	Proventos: 2.318,93	Descontos: 251,77	Informativa: 185,51		Informativa Dedutora: 0		Líquido:		2.067,16
0	Base INSS: 2.318,93	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.318,93		Valor FGTS: 185,51		Base IRRF:		2.110,23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 03/2019

Emissão: 02/04/2019
Horas: 12:21:23

000086

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

or.:	2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	Situação: Trabalhando				CPF: 430.483.788-55		PIS:	129.67732.15-1
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista				Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:	64647/387
	19	Depto: 1				Filial: 1		Salário:	1.641,85
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.			9,00	203,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P						
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	325,09 P						
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	28,35	93,09 P						
1	Proventos: 2.259,63	Descontos: 203,36	Informativa: 180,77			Informativa Dedutora: 0		Líquido:	2.056,27
1	Base INSS: 2.259,63	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.259,63			Valor FGTS: 180,77		Base IRRF:	1.866,68

or.:	2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Situação: Trabalhando				CPF: 384.004.528-28		PIS:	136.34121.22-9
go:	502 ENFERMEIRO OBST	Vínculo: Celetista				Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:	24826/317
	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	362,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR			7,50	62,77 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,10	48,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	11,58	68,92 P						
1	Proventos: 3.292,75	Descontos: 452,57	Informativa: 263,42			Informativa Dedutora: 0		Líquido:	2.840,18
1	Base INSS: 3.292,75	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.292,75			Valor FGTS: 263,42		Base IRRF:	2.740,96

or.:	2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando				CPF: 349.944.158-62		PIS:	204.01557.51-5
go:	61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo: Celetista				Adm: 14/12/2018		CTPS/Série:	38223/239
	18	Depto: 1				Filial: 1		Salário:	2.712,51
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.712,51 P	998	I.N.S.S.			9,00	262,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR			7,50	27,51 D
2	Proventos: 2.912,11	Descontos: 289,59	Informativa: 232,96			Informativa Dedutora: 0		Líquido:	2.622,52
2	Base INSS: 2.912,11	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.912,11			Valor FGTS: 232,96		Base IRRF:	2.270,85

or.:	2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO	Situação: Trabalhando				CPF: 424.530.788-95		PIS:	160.13681.40-7
go:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista				Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:	70061/354
	13	Depto: 1				Filial: 1		Salário:	1.245,62
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.			8,00	115,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	203	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	74,74 D
0	Proventos: 1.445,22	Descontos: 190,35	Informativa: 115,61			Informativa Dedutora: 0		Líquido:	1.254,87
1	Base INSS: 1.445,22	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.445,22			Valor FGTS: 115,61		Base IRRF:	1.329,61

or.:	2748 AMANDA ORSINI DAHER BARBOSA	Situação: Trabalhando				CPF: 386.055.808-01		PIS:	203.90470.81-8
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista				Adm: 20/03/2019		CTPS/Série:	059502/00339
	22	Depto: 1				Filial: 1		Salário:	1.641,85
1	HORAS NORMAIS	26,67	218,91 P	998	I.N.S.S.			8,00	54,01 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	383,10 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,61 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	46,58 P						
1	Proventos: 675,20	Descontos: 54,01	Informativa: 54,01			Informativa Dedutora: 0		Líquido:	621,19
1	Base INSS: 675,20	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 675,20			Valor FGTS: 54,01		Base IRRF:	431,60

nça período igual ou inferior a 15 dias: 25/03/2019 a 31/03/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ɔJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 03/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão: 02/04/2019
Horas: 12:21:23

000067

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

ɔr.:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES			Situação: Trabalhando			CPF: 419.922.078-01		PIS:		160.29518.33-0
ɡo:	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								
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	399,20 P								
0	Proventos:	2.391,05	Descontos:	183,69	Informativa:	163,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		2.207,36
0	Base INSS:	2.041,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,05	Valor FGTS:	163,28	Base IRRF:		1.857,36

ɔr.:	2728 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO			Situação: Trabalhando			CPF: 357.288.948-01		PIS:		136.41630.25-7
ɡo:	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	200,00	2.976,02 P	998	I.N.S.S.				11,00		361,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA				7,50		47,89 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	107,14 P								
2	Proventos:	3.282,76	Descontos:	408,99	Informativa:	262,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		2.873,77
2	Base INSS:	3.282,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.282,76	Valor FGTS:	262,62	Base IRRF:		2.542,48

ɔr.:	2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR			Situação: Trabalhando			CPF: 429.952.328-83		PIS:		160.97148.59-4
ɡo:	234 TEC. SEG. TRABALHO			Vínculo: Celetista			Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		37997/416
	6			Depto: 1			Filial: 1		Salário:		1.989,20
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.989,20 P	998	I.N.S.S.				9,00		196,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P								
0	Proventos:	2.188,80	Descontos:	196,99	Informativa:	175,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.991,81
0	Base INSS:	2.188,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.188,80	Valor FGTS:	175,10	Base IRRF:		1.991,81

ɔr.:	2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN			Situação: Trabalhando			CPF: 469.217.078-65		PIS:		201.37676.20-9
ɡo:	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	200,00	1.642,85 P	998	I.N.S.S.				9,00		165,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P								
0	Proventos:	1.842,45	Descontos:	165,82	Informativa:	147,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.676,63
0	Base INSS:	1.842,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.842,45	Valor FGTS:	147,39	Base IRRF:		1.676,63

ɔr.:	2497 ANA LUCIA MARTINS ROCHA			Situação: Trabalhando			CPF: 308.723.768-00		PIS:		201.00576.01-4
ɡo:	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		203,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL				27,60		27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,50	356,28 P								
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	19,00	62,39 P								
1	Proventos:	2.260,12	Descontos:	231,01	Informativa:	180,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		2.029,11
1	Base INSS:	2.260,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.260,12	Valor FGTS:	180,80	Base IRRF:		1.867,12

ɔr.:	2725 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 293.766.368-05		PIS:		161.01533.61-2
ɡo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			Vínculo: Celetista			Adm: 12/02/2019		CTPS/Série:		023290/00218
	9			Depto: 1			Filial: 1		Salário:		1.198,20
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.				8,00		111,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P								
1	Proventos:	1.397,80	Descontos:	111,82	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.285,98
1	Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:		1.096,39

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

r.:	2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO			Situação: Trabalhando			CPF: 387.021.298-50		PIS:	207.73334.25-9
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:	42029/317
	19			Depto: 1			Filial: 1		Salário:	1.641,85
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.			9,00	165,73 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P							
1	Proventos: 1.841,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,72	
1	Base INSS: 1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.486,13	

r.:	2620 ANDERSON PIMENTA			Situação: Trabalhando			CPF: 435.767.788-29		PIS:	160.13720.52-6
go:	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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P							
0	Proventos: 1.842,45	Descontos:	165,82	Informativa:	147,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.676,63	
0	Base INSS: 1.842,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.842,45	Valor FGTS:	147,39	Base IRRF:	1.676,63	

r.:	2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO			Situação: Trabalhando			CPF: 087.690.988-83		PIS:	170.06924.47-0
go:	7 FISIOTERAPEUTA			Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:	26812/23
	26			Depto: 1			Filial: 1		Salário:	3.188,76
1	HORAS NORMAIS	150,00	3.188,76 P	998	I.N.S.S.			11,00	372,71 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR			7,50	54,94 D	
2	Proventos: 3.388,36	Descontos:	427,65	Informativa:	271,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.960,71	
0	Base INSS: 3.388,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.388,36	Valor FGTS:	271,06	Base IRRF:	2.636,47	

r.:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN			Situação: Trabalhando			CPF: 269.354.918-35		PIS:	125.02010.19-7
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:	49695/173
	21			Depto: 1			Filial: 1		Salário:	1.641,85
1	HORAS NORMAIS	186,67	1.532,39 P	998	I.N.S.S.			9,00	165,72 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	109,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29 P							
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,30 P							
2	Proventos: 1.841,44	Descontos:	193,32	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.648,12	
0	Base INSS: 1.841,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,44	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.296,54	

nça período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2019 a 13/03/2019
nça período igual ou inferior a 15 dias: 25/03/2019 a 25/03/2019

r.:	2503 ANDREIA LIMA PIOLA			Situação: Trabalhando			CPF: 369.608.518-90		PIS:	128.78388.18-8
go:	69 NUTRICIONISTA			Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:	43102/317
	11			Depto: 1			Filial: 1		Salário:	2.812,35
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.812,35 P	998	I.N.S.S.			11,00	331,31 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR			7,50	58,25 D	
				52	MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D	
0	Proventos: 3.011,95	Descontos:	417,16	Informativa:	240,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.594,79	
0	Base INSS: 3.011,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.011,95	Valor FGTS:	240,95	Base IRRF:	2.680,64	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

ɔr.: 2504 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 246.360.328-37	PIS:	126.89977.14-3
go: 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	126,67	758,86 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	439,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	126,41 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,18 P				

0 Proventos:	1.397,79	Descontos:	139,42	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,37
0 Base INSS:	1.397,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,79	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.285,97

nça período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2019 a 01/03/2019
nça período igual ou inferior a 15 dias: 02/03/2019 a 11/03/2019

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.204,10 P	998	I.N.S.S.	8,00	115,61 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	41,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

0 Proventos:	1.445,23	Descontos:	143,21	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.302,02
0 Base INSS:	1.445,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,23	Valor FGTS:	115,61	Base IRRF:	1.329,62

nça período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2019 a 07/03/2019

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

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

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

ɔr.: 2509 BIANCA DE QUEIROZ SILVA	Situação: Licença maternidade	CPF: 391.123.618-28	PIS:	137.50059.93-3
go: 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				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	199,60 P				

2 Proventos:	1.854,58	Descontos:	166,91	Informativa:	148,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.687,67
2 Base INSS:	1.854,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.854,58	Valor FGTS:	148,36	Base IRRF:	1.308,49

nça maternidade: 24/01/2019 a 23/05/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

ar.:	2510 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 333.192.648-50		PIS:	209.66451.58-3
go:	66 COPEIRO (A)			Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:	65616/218
	11			Depto: 1			Filial: 1		Salário:	1.198,20
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.				8,00	111,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL				27,60	27,60 D
2	Proventos: 1.397,80	Descontos:	139,42	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,38	
0	Base INSS: 1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	906,80	

ar.:	2511 CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 262.704.858-94		PIS:	165.37883.88-2
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:	8196/110
	9			Depto: 1			Filial: 1		Salário:	1.198,20
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.				8,00	111,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	203	DESC VALE TRANSPORTE				6,00	71,89 D
1	Proventos: 1.397,80	Descontos:	183,71	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.214,09	
0	Base INSS: 1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.096,39	

ar.:	2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 488.246.648-14		PIS:	268.08230.29-1
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 22/01/2019		CTPS/Série:	005285/00442
	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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P							
1	Proventos: 1.842,45	Descontos:	165,82	Informativa:	147,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.676,63	
0	Base INSS: 1.842,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.842,45	Valor FGTS:	147,39	Base IRRF:	1.487,04	

ar.:	2738 DANIELA GOMES PILLON			Situação: Trabalhando			CPF: 264.651.208-28		PIS:	126.08293.17-6
go:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista			Adm: 06/03/2019		CTPS/Série:	034301/00218
	22			Depto: 1			Filial: 1		Salário:	2.976,00
1	HORAS NORMAIS	166,67	2.480,00 P	998	I.N.S.S.				9,00	238,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	166,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA				7,50	23,59 D
1	Proventos: 2.646,33	Descontos:	261,75	Informativa:	211,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.384,58	
1	Base INSS: 2.646,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.646,33	Valor FGTS:	211,70	Base IRRF:	2.218,58	

ar.:	2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO			Situação: Trabalhando			CPF: 363.889.528-95		PIS:	161.34111.24-5
go:	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	173,33	1.647,33 P	998	I.N.S.S.				9,00	171,06 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	253,44 P							
2	Proventos: 1.900,77	Descontos:	171,06	Informativa:	152,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.729,71	
2	Base INSS: 1.900,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.900,77	Valor FGTS:	152,06	Base IRRF:	1.350,53	

nça período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2019 a 11/04/2019

ar.:	2562 DENISE BOTELHO ANDRIETTA			Situação: Trabalhando			CPF: 291.554.378-00		PIS:	206.12556.35-7
go:	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	230,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR				7,50	17,91 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,05	325,25 P	52	MENSALIDADE SINDICAL				27,60	27,60 D
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	2,55	8,37 P							
213	ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	118,15	387,97 P							
1	Proventos: 2.563,04	Descontos:	276,18	Informativa:	205,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.286,86	
1	Base INSS: 2.563,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.563,04	Valor FGTS:	205,04	Base IRRF:	2.142,78	

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ɔr.: 2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 314.259.148-61	PIS:	127.45608.15-2
go: 502 ENFERMEIRO OBST	Vínculo: Celetista	Adm: 01/02/2019	CTPS/Série:	47692/00173
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	418,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	153,61 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,30	632,70 P					

0 Proventos:	3.808,32	Descontos:	572,52	Informativa:	304,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.235,80
0 Base INSS:	3.808,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.808,32	Valor FGTS:	304,66	Base IRRF:	3.389,41

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	193,33	1.158,26 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	193,33	1.351,20 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	39,94 P	998	I.N.S.S.	8,00	3,72 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	192,94 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

1 Proventos:	1.397,80	Descontos:	1.354,92	Informativa:	3,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	42,88
1 Base INSS:	46,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	46,60	Valor FGTS:	3,72	Base IRRF:	0,00

nça período superior a 15 dias: 15/02/2019 a 30/12/2019

ɔr.: 2526 ELIANA PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 298.964.048-79	PIS:	125.83556.17-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	8076/110
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	204,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	12,33 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,15	335,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
212 ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	29,25	96,05 P				

0 Proventos:	2.272,93	Descontos:	244,49	Informativa:	181,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.028,44
0 Base INSS:	2.272,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.272,93	Valor FGTS:	181,83	Base IRRF:	2.068,37

ɔr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Situação: Trabalhando	CPF: 170.298.898-86	PIS:	124.14640.38-5
go: 518 AUX. ADM.FARMACIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	93489/119
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	135,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,20	0,60 P				

0 Proventos:	1.688,53	Descontos:	162,68	Informativa:	135,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.525,85
0 Base INSS:	1.688,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.688,53	Valor FGTS:	135,08	Base IRRF:	1.553,45

ɔr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/	Situação: Trabalhando	CPF: 222.226.928-81	PIS:	129.26880.17-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	65635/218
24	Depto: 1	Filial: 1	Salário:	1.824,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.824,11 P	998	I.N.S.S.	9,00	182,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	2.023,71	Descontos:	209,73	Informativa:	161,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.813,98
1 Base INSS:	2.023,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.023,71	Valor FGTS:	161,89	Base IRRF:	1.651,99

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2019

Emissão: 02/04/2019
Horas: 12:21:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000073

Empregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

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

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

Matr.: 2705 EMERSON DE CONTI MONICO — Situação: Trabalhando — CPF: 145.732.388-59 — PIS: 148.73138.47-3
Cargo: 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	193,33	1.204,10 P	998	I.N.S.S.		8,00	115,61 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	41,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P					

0 Proventos: 1.445,23 Descontos: 143,21 Informativa: 115,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.302,02
0 Base INSS: 1.445,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.445,23 Valor FGTS: 115,61 Base IRRF: 1.329,62
Férias período igual ou inferior a 15 dias: 25/03/2019 a 25/03/2019

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

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

2 Proventos: 1.684,68 Descontos: 162,37 Informativa: 134,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.522,31
2 Base INSS: 1.684,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.684,68 Valor FGTS: 134,77 Base IRRF: 1.170,73

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

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

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

Matr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 319.857.908-23 — PIS: 129.75179.15-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 74702/354
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	192,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,05	302,26 P					

0 Proventos: 2.143,71 Descontos: 220,53 Informativa: 171,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.923,18
0 Base INSS: 2.143,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.143,71 Valor FGTS: 171,49 Base IRRF: 1.950,78

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

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

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

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 03/2019

Emissão: 02/04/2019
Horas: 12:21:23

000174

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

1	Proventos:	1.841,46	Descontos:	193,33	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.648,13
1	Base INSS:	1.841,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,46	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.486,14

nça período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2019 a 01/03/2019

ar.:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES	Situação: Trabalhando		CPF: 366.381.118-25		PIS:	128.04691.16-2
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:	76286/269
	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	206,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	13,57 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,56	363,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	26,36	86,56 P				

0	Proventos:	2.291,06	Descontos:	247,36	Informativa:	183,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.043,70
0	Base INSS:	2.291,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.291,06	Valor FGTS:	183,28	Base IRRF:	2.084,87

ar.:	2545 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		PIS:	209.48798.11-9
go:	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	166,67	1.368,21 P	998	I.N.S.S.	9,00	175,10 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	273,64 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	166,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	33,26 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,15	30,05 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	22,58	74,15 P				

1	Proventos:	1.945,64	Descontos:	202,70	Informativa:	155,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.742,94
1	Base INSS:	1.945,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.945,64	Valor FGTS:	155,65	Base IRRF:	1.580,95

nça período igual ou inferior a 15 dias: 02/03/2019 a 02/03/2019
nça período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2019 a 12/03/2019
nça período igual ou inferior a 15 dias: 22/03/2019 a 24/03/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	180,00	1.477,67 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	2.628,08 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	19,36 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT		4,00	122,76 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		8,00	138,12 D
150	HORAS EXTRAS	8,06	111,32 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		8,00	36,82 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	410,46 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	54,73 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	49,90 P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	410,46 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	49,90 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	153,45 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,99 P					

0	Proventos:	2.980,51	Descontos:	2.980,51	Informativa:	174,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	2.186,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.186,97	Valor FGTS:	174,94	Base IRRF:	2.012,03

MITIDO EM 27/03/2019 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

or.:	2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Situação: Trabalhando	CPF: 406.503.098-63	PIS:	200.77855.91-9
go:	60 FARMACEUTICO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	64293/417
	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	363,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	86,85 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,25	525,59 P					
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	32,00	155,37 P					

0	Proventos:	3.308,21	Descontos:	450,75	Informativa:	264,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.857,46
0	Base INSS:	3.308,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.308,21	Valor FGTS:	264,65	Base IRRF:	2.944,31

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

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

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

or.:	2549 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Situação: Trabalhando	CPF: 835.171.385-68	PIS:	162.07152.03-5
go:	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	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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P					

0	Proventos:	1.397,81	Descontos:	139,42	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,39
0	Base INSS:	1.397,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,81	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.285,99

nça período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2019 a 20/03/2019

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

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

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

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

ɔr.:	2551 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 145.879.088-60	PIS:	124.00852.12-1
ɡo:	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	166,67	998,50 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	199,70 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	166,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	33,26 P				

0	Proventos:	1.397,79	Descontos:	139,42	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,37
0	Base INSS:	1.397,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,79	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.285,97

ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/03/2019 a 26/03/2019
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2019 a 01/04/2019

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

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

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

ɔr.:	2573 JANAINA FREITAS PELOSO	Situação: Trabalhando	CPF: 303.659.758-18	PIS:	203.17719.19-4
ɡo:	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	357,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	79,55 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	480,67 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	30,00	145,66 P				

0	Proventos:	3.253,57	Descontos:	437,44	Informativa:	260,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.816,13
0	Base INSS:	3.253,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.253,57	Valor FGTS:	260,28	Base IRRF:	2.895,68

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

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

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

ɔr.:	2553 JESSICA ALVES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 411.114.888-35	PIS:	204.89207.44-2
ɡo:	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
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	399,20 P				

1	Proventos:	2.391,05	Descontos:	211,29	Informativa:	163,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.179,76
1	Base INSS:	2.041,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,05	Valor FGTS:	163,28	Base IRRF:	1.667,77

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2019

Emissão: 02/04/2019
Horas: 12:21:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000177

Empregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

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

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

Matr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 340.123.428-51 — PIS: 127.33339.17-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 31/01/2019 — CTPS/Série: 018420/00269
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	201,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	31,60	31,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,35	391,91 P				

2	Proventos:	2.233,36	Descontos:	232,60	Informativa:	178,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.000,76
0	Base INSS:	2.233,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.233,36	Valor FGTS:	178,66	Base IRRF:	1.653,18

Matr.: 2740 JOSIMARA MEDINA BENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 419.080.398-76 — PIS: 200.77856.36-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 02/03/2019 — CTPS/Série: 005941/00354
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.587,12 P	998	I.N.S.S.	9,00	160,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				

1	Proventos:	1.780,07	Descontos:	160,20	Informativa:	142,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.619,87
1	Base INSS:	1.780,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.780,07	Valor FGTS:	142,40	Base IRRF:	1.430,28

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.	8,00	124,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,50	113,35 P				

0	Proventos:	1.558,57	Descontos:	124,68	Informativa:	124,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.433,89
0	Base INSS:	1.558,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.558,57	Valor FGTS:	124,68	Base IRRF:	1.433,89

Matr.: 2623 LAERTE FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 250.077.578-02 — PIS: 122.13633.01-2
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 22/01/2019 — CTPS/Série: 55648/00053
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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1	Proventos:	1.397,80	Descontos:	111,82	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.285,98
0	Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:	1.096,39

Matr.: 2558 LARISSA SILVA ROCHA BRENE — Situação: Trabalhando — CPF: 424.251.298-80 — PIS: 140.86480.52-9
Cargo: 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	188,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,00	180,60 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	22,00	72,24 P				

0	Proventos:	2.094,29	Descontos:	188,48	Informativa:	167,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.905,81
0	Base INSS:	2.094,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.094,29	Valor FGTS:	167,54	Base IRRF:	1.905,81

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

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

3	Proventos:	1.397,80	Descontos:	111,82	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.285,98
3	Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF: 717,21

ɔr.:	2582 LILIANE BORTOLETO DA SILVA	Situação: Demitido	CPF: 247.377.518-47	PIS:	126.57346.18-0
ɡo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 14/12/2018	CTPS/Série:	30285/381
	22	Depto: 1	Filial: 1	Salário:	1.641,85

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	173,33	1.422,94 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.948,30 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,52 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	136,26 D	
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	49,10 D	
150	HORAS EXTRAS	6,58	90,88 P	52	MEN.ɔALIDADE SINDICAL	31,60	31,60 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	410,46 P					
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	49,90 P					
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	136,82 P					
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	16,63 P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	410,46 P					
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	136,82 P					
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	10,95 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	49,90 P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	52,37 P					
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	3,65 P					
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	16,64 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	157,10 P					
22	AVISO PREVIO	30,00	1.641,85 P					
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	43,78 P					
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	199,60 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,99 P					

0	Proventos:	5.165,26	Descontos:	5.165,26	Informativa:	705,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
0	Base INSS:	2.317,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.202,37	Valor FGTS:	705,36	Base IRRF: 2.131,78

ıITIDO EM 26/03/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

ɔr.:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Situação: Trabalhando	CPF: 297.579.828-81	PIS:	125.44895.80-4
ɡo:	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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

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

ɔr.:	2726 LUCIA NOGUEIRA SOARES	Situação: Trabalhando	CPF: 223.943.858-47	PIS:	164.23818.03-8
ɡo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 13/02/2019	CTPS/Série:	033115/00218
	9	Depto: 1	Filial: 1	Salário:	1.198,20

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

2	Proventos:	1.397,80	Descontos:	111,82	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.285,98
2	Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF: 906,80

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	153,33	2.281,61 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	153,33	2.434,63 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	694,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	59,27 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	153,02 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	46,58 P				

2	Proventos:	3.175,62	Descontos:	2.493,90	Informativa:	59,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	681,72
2	Base INSS:	740,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	740,99	Valor FGTS:	59,27	Base IRRF:	302,54

nça período superior a 15 dias: 21/02/2019 a 21/05/2019

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	11,00	238,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.841,45	Descontos:	238,44	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.603,01
0	Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.603,01

ɔr.:	2566 LUIS FERNANDO ROCHA	Situação: Trabalhando	CPF: 359.353.158-58	PIS:	163.78620.49-1
go:	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	125,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	89,68 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	14,55	36,25 P				

0	Proventos:	1.571,15	Descontos:	125,69	Informativa:	125,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.445,46
0	Base INSS:	1.571,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.571,15	Valor FGTS:	125,69	Base IRRF:	1.445,46

ɔr.:	2567 LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 449.702.398-27	PIS:	206.49184.17-8
go:	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	170,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,58	326,26 P				

1	Proventos:	1.890,06	Descontos:	197,70	Informativa:	151,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.692,36
1	Base INSS:	1.890,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,06	Valor FGTS:	151,20	Base IRRF:	1.530,37

ɔr.:	2649 LUIZ DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 015.191.048-04	PIS:	108.53411.24-4
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	10916/607
	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	175,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	319,22 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	25,00	68,21 P				

0	Proventos:	1.951,23	Descontos:	203,21	Informativa:	156,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.748,02
0	Base INSS:	1.951,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,23	Valor FGTS:	156,09	Base IRRF:	1.775,62

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

ɔr.:	2483 MARCELO ANDREAÇA	Situação: Trabalhando			CPF: 325.484.378-92		PIS:		126.50192.18-8
ɡo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista			Adm: 08/11/2018		CTPS/Série:		004931/00317
	18	Depto: 1			Filial: 1		Salário:		2.907,76

1	HORAS NORMAIS	168,67	2.229,28 P	998	I.N.S.S.	11,00	369,14 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	51,33	678,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,03 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	46,57 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,00	248,48 P				

0	Proventos:	3.355,84	Descontos:	462,35	Informativa:	268,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.893,49
0	Base INSS:	3.355,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.355,84	Valor FGTS:	268,46	Base IRRF: 2.986,70

nça período superior a 15 dias: 25/03/2019 a 24/04/2019

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

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

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

ɔr.:	2569 MARIA APARECIDA STANQUINI	Situação: Trabalhando			CPF: 096.363.488-71		PIS:		122.35422.76-6
ɡo:	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	196,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	236,43 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	31,05	101,96 P				

0	Proventos:	2.179,84	Descontos:	223,78	Informativa:	174,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.956,06
0	Base INSS:	2.179,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.179,84	Valor FGTS:	174,38	Base IRRF: 1.983,66

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

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

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

ɔr.:	2571 MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCH	Situação: Trabalhando			CPF: 161.881.788-43		PIS:		128.21230.15-1
ɡo:	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	186,67	1.118,43 P	998	I.N.S.S.	8,00	110,76 D
8701	AUSENCIA JUSTIFICADA	13,33	79,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29 P				

0	Proventos:	1.384,61	Descontos:	138,36	Informativa:	110,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.246,25
0	Base INSS:	1.384,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.384,61	Valor FGTS:	110,76	Base IRRF: 1.273,85

ência justificada: 18/03/2019 a 19/03/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Empregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

Matr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 430.433.698-31 — PIS: 201.67050.41-3
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 97637/381
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	240,38 D
201	AD FUNÇÃO	500,00	500,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	39,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	43,70 P				

0	Proventos:	3.170,95	Descontos:	279,87	Informativa:	213,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.891,08
0	Base INSS:	2.670,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.670,95	Valor FGTS:	213,67	Base IRRF: 2.430,57

Matr.: 2591 MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 385.905.828-25 — PIS: 204.89211.16-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 68580/405
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

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

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

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

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

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

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

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

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

Matr.: 2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 086.369.308-39 — PIS: 122.37140.54-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 79369/66
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	171,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,15	59,60 P				

0	Proventos:	1.901,05	Descontos:	198,69	Informativa:	152,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.702,36
0	Base INSS:	1.901,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.901,05	Valor FGTS:	152,08	Base IRRF: 1.729,96

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.502,24 P	998	I.N.S.S.	9,00	225,20 D
				856	IRRF EMPREGADOR	7,50	13,76 D

1	Proventos:	2.502,24	Descontos:	238,96	Informativa:	200,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.263,28
1	Base INSS:	2.502,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.502,24	Valor FGTS:	200,17	Base IRRF: 2.087,45

ɔ]: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 03/2019

Emissão: 02/04/2019
Horas: 12:21:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000182

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

ɔr.:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Situação: Trabalhando				CPF: 448.310.758-50		PIS:		204.85792.92-8	
ɡo:	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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P								
0	Proventos: 1.841,45	Descontos: 165,73	Informativa: 147,31			Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.675,72	
0	Base INSS: 1.841,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.841,45			Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:		1.675,72	

ɔr.:	2588 MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando				CPF: 415.625.868-82		PIS:		201.67053.49-8	
ɡo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista				Adm: 18/12/2018		CTPS/Série:		39022/393	
	18	Depto: 1				Filial: 1		Salário:		1.641,85	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.				9,00	165,73 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL				31,60	31,60 D	
0	Proventos: 1.841,45	Descontos: 197,33	Informativa: 147,31			Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.644,12	
0	Base INSS: 1.841,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.841,45			Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:		1.675,72	

ɔr.:	2583 MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS	Situação: Trabalhando				CPF: 392.277.738-43		PIS:		207.78143.30-3	
ɡo:	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	352,97 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR				15,00	73,58 D	
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	5,58	33,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL				27,60	27,60 D	
0	Proventos: 3.208,83	Descontos: 454,15	Informativa: 256,70			Informativa Dedutora:	0	Líquido:		2.754,68	
0	Base INSS: 3.208,83	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.208,83			Valor FGTS:	256,70	Base IRRF:		2.855,86	

ɔr.:	2505 MELISSA MANARESI BASSO	Situação: Trabalhando				CPF: 257.269.668-13		PIS:		126.90847.16-9	
ɡo:	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	456,00 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR				15,00	198,63 D	
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,00	767,81 P								
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	33,95	202,07 P								
0	Proventos: 4.145,50	Descontos: 654,63	Informativa: 331,64			Informativa Dedutora:	0	Líquido:		3.490,87	
0	Base INSS: 4.145,50	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.145,50			Valor FGTS:	331,64	Base IRRF:		3.689,50	

ɔr.:	2747 MICHELE HARUMI KIKUTI	Situação: Trabalhando				CPF: 407.605.988-35		PIS:		142.66231.60-8	
ɡo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista				Adm: 14/03/2019		CTPS/Série:		037654/00416	
	13	Depto: 1				Filial: 1		Salário:		1.245,62	
1	HORAS NORMAIS	113,33	705,85 P	998	I.N.S.S.				8,00	65,51 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,11 P								
0	Proventos: 818,96	Descontos: 65,51	Informativa: 65,51			Informativa Dedutora:	0	Líquido:		753,45	
0	Base INSS: 818,96	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 818,96			Valor FGTS:	65,51	Base IRRF:		753,45	

ɔr.:	2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando				CPF: 339.603.248-98		PIS:		190.21706.34-5	
ɡo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista				Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		33039/269	
	22	Depto: 1				Filial: 1		Salário:		1.641,85	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.				9,00	165,73 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P								
2	Proventos: 1.841,45	Descontos: 165,73	Informativa: 147,31			Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.675,72	
1	Base INSS: 1.841,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.841,45			Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:		1.296,54	

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	73,33	2.147,46 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.267,07 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	976,12 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,00	193,27 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	1.464,18 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	78,08 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	488,06 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	537,40 D

2	Proventos:	5.075,82	Descontos:	5.075,82	Informativa:	249,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	3.123,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.123,58	Valor FGTS:	249,87	Base IRRF:	2.473,05

ITIDO EM 11/03/2019 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

or.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 204.053.708-22	PIS:	209.48803.26-0
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/03/2019	CTPS/Série:	27450/00149
	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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.842,45	Descontos:	165,82	Informativa:	147,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.676,63
0	Base INSS:	1.842,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.842,45	Valor FGTS:	147,39	Base IRRF:	1.676,63

---

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

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.245,62 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.445,22 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	199,60 P				

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

nça período superior a 15 dias: 11/02/2019 a 11/05/2019

---

or.:	2590 PRISCILA DIAS DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 400.940.688-79	PIS:	204.89213.42-6
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	63336/317
	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	208,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	15,44 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,02	390,83 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	26,25	86,20 P				

0	Proventos:	2.318,48	Descontos:	224,10	Informativa:	185,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.094,38
0	Base INSS:	2.318,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.318,48	Valor FGTS:	185,47	Base IRRF:	2.109,82

---

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Matr.:	2707 PRISCILA REGINA DE SOUSA	Situação: Trabalhando	CPF: 450.858.848-41	PIS:	201.01323.27-6
Cargo:	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	168,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	8,00	26,27 P				

0	Proventos:	1.867,72	Descontos:	168,09	Informativa:	149,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.699,63
0	Base INSS:	1.867,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.867,72	Valor FGTS:	149,41	Base IRRF:	1.699,63

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.204,10 P	998	I.N.S.S.	8,00	115,61 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	41,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

0	Proventos:	1.445,23	Descontos:	143,21	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.302,02
0	Base INSS:	1.445,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,23	Valor FGTS:	115,61	Base IRRF:	1.329,62

Mudança período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2019 a 07/03/2019

Matr.:	2593 RAFAELA CRISTINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 381.127.748-03	PIS:	200.81853.97-6
Cargo:	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	193,33	1.318,73 P	998	I.N.S.S.	8,00	125,10 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	45,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

1	Proventos:	1.563,81	Descontos:	125,10	Informativa:	125,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.438,71
1	Base INSS:	1.563,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.563,81	Valor FGTS:	125,10	Base IRRF:	1.249,12

Mudança período igual ou inferior a 15 dias: 19/03/2019 a 19/03/2019

Matr.:	2594 RINALDO JORGE DE MELO	Situação: Trabalhando	CPF: 113.085.588-05	PIS:	123.81331.11-7
Cargo:	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	205,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	354,64 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	28,25	92,76 P				

1	Proventos:	2.288,85	Descontos:	233,59	Informativa:	183,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.055,26
1	Base INSS:	2.288,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.288,85	Valor FGTS:	183,10	Base IRRF:	1.893,27

Matr.:	2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 269.084.118-50	PIS:	125.82574.15-7
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	68553/53
	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	206,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,00	364,49 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	27,00	88,66 P				

1	Proventos:	2.294,60	Descontos:	234,11	Informativa:	183,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.060,49
1	Base INSS:	2.294,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.294,60	Valor FGTS:	183,56	Base IRRF:	1.898,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

ɔr.: 2596 RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FR	Situação: Trabalhando	CPF: 148.749.688-56	PIS:	209.48704.96-3
ɡo: 36 AUXILIAR DE COZINHA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	86746/61
11	Depto: 1	Filial: 1	Salário:	1.198,32

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

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

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

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

1 Proventos:	2.013,80	Descontos:	125,10	Informativa:	125,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.888,70
1 Base INSS:	1.563,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.563,80	Valor FGTS:	125,10	Base IRRF:	1.249,11

ɔr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Situação: Trabalhando	CPF: 317.786.488-86	PIS:	127.57155.17-4
ɡo: 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

1 Proventos:	2.159,38	Descontos:	194,34	Informativa:	172,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.965,04
1 Base INSS:	2.159,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.159,38	Valor FGTS:	172,75	Base IRRF:	1.775,45

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

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

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

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

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

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

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

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

2 Proventos:	1.445,22	Descontos:	143,21	Informativa:	115,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.302,01
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 FEDERAL

ɔJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 03/2019

Emissão: 02/04/2019
Horas: 12:21:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000186

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

ɔr.:	2603 ROSE MARY RODRIGUES	Situação: Trabalhando			CPF: 161.886.938-88		PIS:		124.41999.27-5
ɡo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		24250/110
	22	Depto: 1			Filial: 1		Salário:		1.641,85
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.			9,00	184,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	210,16 P						
0	Proventos: 2.051,61	Descontos: 212,24	Informativa: 164,12		Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.839,37
0	Base INSS: 2.051,61	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.051,61		Valor FGTS:	164,12	Base IRRF:		1.866,97

ɔr.:	2604 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Situação: Trabalhando			CPF: 325.966.288-05		PIS:		206.19512.51-7
ɡo:	29 COZINHEIRO (A)	Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		94701/87
	11	Depto: 1			Filial: 1		Salário:		1.198,32
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.198,32 P	998	I.N.S.S.			8,00	111,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D
3	Proventos: 1.397,92	Descontos: 139,43	Informativa: 111,83		Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.258,49
2	Base INSS: 1.397,92	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.397,92		Valor FGTS:	111,83	Base IRRF:		717,32

ɔr.:	2710 RUTE HELENA NOGUEIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 170.561.788-39		PIS:		124.50595.29-7
ɡo:	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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D
0	Proventos: 1.397,80	Descontos: 139,42	Informativa: 111,82		Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.258,38
0	Base INSS: 1.397,80	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.397,80		Valor FGTS:	111,82	Base IRRF:		1.285,98

ɔr.:	2606 SANDRA ELISA MENDES DE COSTANTINO	Situação: Trabalhando			CPF: 006.642.069-56		PIS:		125.67448.77-4
ɡo:	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	192,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P						
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,25	302,92 P						
0	Proventos: 2.144,37	Descontos: 192,99	Informativa: 171,54		Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.951,38
0	Base INSS: 2.144,37	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.144,37		Valor FGTS:	171,54	Base IRRF:		1.951,38

ɔr.:	2610 SILVIA ANDREIA DA COSTA	Situação: Trabalhando			CPF: 246.240.758-89		PIS:		125.54684.35-0
ɡo:	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	206,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,05	358,09 P						
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	28,25	92,76 P						
1	Proventos: 2.292,30	Descontos: 233,90	Informativa: 183,38		Informativa Dedutora:	0	Líquido:		2.058,40
1	Base INSS: 2.292,30	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.292,30		Valor FGTS:	183,38	Base IRRF:		1.896,41

ɔr.:	2612 SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	Situação: Trabalhando			CPF: 058.314.868-93		PIS:		122.10909.16-5
ɡo:	502 ENFERMEIRO OBST	Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		54868/39
	19	Depto: 1			Filial: 1		Salário:		2.976,02
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.976,02 P	998	I.N.S.S.			11,00	349,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR			7,50	69,17 D
0	Proventos: 3.175,62	Descontos: 418,48	Informativa: 254,04		Informativa Dedutora:	0	Líquido:		2.757,14
0	Base INSS: 3.175,62	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.175,62		Valor FGTS:	254,04	Base IRRF:		2.826,31

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.907,76 P	998	I.N.S.S.		11,00	341,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	50,40 D

1	Proventos:	3.107,36	Descontos:	392,20	Informativa:	248,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.715,16
1	Base INSS:	3.107,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,36	Valor FGTS:	248,58	Base IRRF:	2.575,97

ɔr.:	2619 VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES	Situação: Trabalhando	CPF: 296.337.278-71	PIS:	128.22489.17-5
ɡo:	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	186,67	1.291,87 P	998	I.N.S.S.		8,00	126,69 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	92,28 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,30 P					

1	Proventos:	1.583,74	Descontos:	126,69	Informativa:	126,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.457,05
1	Base INSS:	1.583,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.583,74	Valor FGTS:	126,69	Base IRRF:	1.267,46

nça período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2019 a 01/03/2019
nça período igual ou inferior a 15 dias: 22/03/2019 a 22/03/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

pregados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

ɔr.: 2607 VERIDIANE GIROTTO	Situação: Trabalhando	CPF: 226.186.558-93	PIS:	129.43928.15-3
ɡo: 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	193,33	2.810,83 P	998	I.N.S.S.	11,00	341,81 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	96,93 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	50,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

1	Proventos:	3.107,37	Descontos:	419,81	Informativa:	248,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.687,56
1	Base INSS:	3.107,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,37	Valor FGTS:	248,58	Base IRRF:	2.575,97

ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/03/2019 a 09/03/2019

ɔr.: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 269.562.978-84	PIS:	203.24642.92-4
ɡo: 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	160,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,10	271,79 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	25,50	63,53 P				

0	Proventos:	1.780,54	Descontos:	160,24	Informativa:	142,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.620,30
0	Base INSS:	1.780,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.780,54	Valor FGTS:	142,44	Base IRRF:	1.620,30

ɔr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES	Situação: Trabalhando	CPF: 315.679.078-81	PIS:	130.46161.93-9
ɡo: 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	160,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,44	270,15 P				
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	27,60	68,76 P				

2	Proventos:	1.784,13	Descontos:	160,57	Informativa:	142,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.623,56
2	Base INSS:	1.784,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.784,13	Valor FGTS:	142,73	Base IRRF:	1.244,38

Total Geral Proventos:	256.095,67	Total Geral Descontos:	43.394,80
		Líquido Geral:	212.700,87

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ɔJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 03/2019

Emissão: 02/04/2019
Horas: 12:21:23

pregados - Departamentos: 1

000089

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	22.958,66	195.077,85 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.843,45 D
4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.641,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.612,80	1.612,80 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	546,66	4.685,49 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	24,00	290,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.220,00	21.523,55 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	25,00	467,65 D
17	INSALUBRIDADE 40%	80,00	798,40 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	4,00	122,76 D
22	AVISO PREVIO	30,00	1.641,85 P	856	IRRF EMPREGADOR	215,00	1.620,33 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	2.285,10 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	546,66	5.231,05 D
150	HORAS EXTRAS	14,64	202,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	24,00	164,00 D
201	AD FUNÇÃO	1.650,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.	1.075,00	21.669,32 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.893,01	10.263,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	45,00	318,30 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	401,23 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	54,73 D
212	ADICIONAL NOTURNO 40% DIFERE	560,34	2.006,31 P				
213	ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	118,15	387,97 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	35,88 P				
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	136,82 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	136,82 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	10,95 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	99,80 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	13,13 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	199,60 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	60,00	545,56 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	52,37 P				
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	43,78 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	199,60 P				
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	16,63 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	3,65 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	16,64 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	798,61 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.797,04 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	99,80 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	398,02	3.580,15 P				
8701	AUSENCIA JUSTIFICADA	13,33	79,89 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	426,66	5.048,07 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	340,00	365,97 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	250,00	250,00 P				

Líquido Geral: 212.700,87

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA FATIMA DA SILVA A, na conta 86.773, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e cinco reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.044,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA GENEROSO SPOSITO, na conta 86.772, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quarenta e quatro reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AGUIDA CRISTINA DA SILVA, na conta 86.770, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e oito reais e doze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.067,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AIDA MARIA FERREIRA, na conta 86.769, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e sessenta e sete reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.056,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cinqüenta e seis reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.840,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e quarenta reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.622,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e seiscentos e vinte e dois reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.254,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA OLIMPIO, na conta 86.765, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e quatro reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 621,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA ORSINI DAHER BARBO, na conta 6.365, agência 6877 do banco 001.

(Seiscentos e vinte e um reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.207,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e duzentos e sete reais e trinta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.991,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINE ALVES AGUIAR, na conta 86.761, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e um reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA ROBERTA BISPO ANDRIOL, na conta 86.755, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e cinco reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.676,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7 na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON PIMENTA, na conta 86.754, agência 0295 do banco 001

(Um mil e seiscentos e setenta e seis reais e sessenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.960,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e sessenta reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA CRISTINA VEJAN, na conta 86.751, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e oito reais e doze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.258,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA CRISTINA CAVALHEIR, na conta 86.748, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e oito reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a APARECIDA DOS SANTOS, na conta 86.745, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e oito reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.302,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARIELE RASTELLI VOLL, na conta 86 744, agência 0295 do banco 001

(Um mil e trezentos e dois reais e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.408,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARTHUR PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.743, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIENE REGINA CANDIDA DE, na conta 86.740, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e oito reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.214,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA DONIZETE FERREIRA D, na conta 86.739, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e catorze reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.729,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORAH REJANE PAES LANDI, na conta 86.731, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e nove reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.286,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DENISE BOTELHO ANDRIETTA, na conta 86.729, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e seis reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.571,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DONIZETI ALMEIDA PRADO, na conta 86.728, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e setenta e um reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA FERNANDA MESQUITA DE, na conta 86.725, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e oito reais e doze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.186,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA SATIRO FERREIRA, na conta 86.724, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e oitenta e seis reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.729,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDSON DA SILVA, na conta 86.723, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e nove reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELTON DOUGLAS DA SILVA, na conta 86.715, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e oito reais e doze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.522,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ERIKA CASSIANO DE OLIVEIR, na conta 86.713, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e dois reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EVANILDE ANDREAÇA PEDROSO, na conta 86.710, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e cinco reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.923,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE FRANCA FERNANDES, na conta 86.708, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e vinte e três reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA APARECIDA MORAIS, na conta 86.706 agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e oito reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.302,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA COLEONE ELIZABEL, na conta 86.704, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dois reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.742,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIC C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ILMA AFRO DOS SANTOS DA S, na conta 86.888, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e dois reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.857,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e sete reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.673,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISIS CRISTINE PINHEIRO CA, na conta 86.692, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e setenta e três reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.258,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANILDA SANTOS EUSEBIO, na conta 86.690, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e oito reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.302,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANILDE PEREIRA IZIDORO, na conta 86.689, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dois reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.258,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IZABEL CRISTINA VAQUEIRO, na conta 86.688, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e oito reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.186,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IZABEL PEREIRA BISPO, na conta 86.687, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e oitenta e seis reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.816,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANAINA FREITAS PELOSO, na conta 86.686, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e dezesseis reais e treze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e cinco reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7 na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEFINA MARIA ROMUALDO, na conta 86.679, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e oito reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.000,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.285,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.676, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e oitenta e cinco reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.905,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA SILVA ROCHA BRENE, na conta 86.675, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinco reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.285,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEIDE SABRINA JUSTINO, na conta 86.673, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e oitenta e cinco reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000137

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e cinco reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 681,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA BERNAVA BALLES, na conta 86.667, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e oitenta e um reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000139

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.692,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIS GUSTAVO REZENDE GONC, na conta 86.663, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e dois reais e trinta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.748,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e oito reais e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.893,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001

(Dois mil e oitocentos e noventa e três reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.258,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA GARCIA, na conta 86.653, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e oito reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA CRISTINA TEICHEIRA, na conta 86.651, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e oito reais e doze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.246,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DA CONCEICAO SANTOS, na conta 86.650, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e quarenta e seis reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000145

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.700,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARILDE INES GUARNIERI, na conta 86.643, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.286,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY VENANCIO JACINTO VE, na conta 86.642, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e oitenta e seis reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.702,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e dois reais e trinta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000148

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.263,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e sessenta e três reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.754,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA VIVEIROS NATALICIO, na conta 86.637, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e cinqüenta e quatro reais e sessenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000150

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 3.490,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e noventa reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.329,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PEREIRA MANTUANI, na conta 86.626, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte e nove reais e sessenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.302,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO, na conta 86.624, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dois reais e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.060,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e sessenta reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.965,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROGERIO APARECIDO ROSALIN, na conta 86.616, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e cinco reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA GENEROSO DE SOUZA, na conta 86.614, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e oito reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANE HERMINIA DE ANDRAD, na conta 86.612, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e oito reais e trinta e cito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.302,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dois reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.258,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY RODRIGUES DOS SANT, na conta 86.609, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e oito reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.951,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA ELISA MENDES DE CO, na conta 86.606, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinqüenta e um reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE NEILDO DOS SANTOS, na conta 86.601, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinqüenta e oito reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TALITA PARANHOS DE FREITA, na conta 86.596, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e cinco reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e cinco reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 2.715,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e quinze reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

Aviso de lançamento

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.457,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA DA COSTA DUMONT G, na conta 86.591, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta e sete reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.620,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G337091315676621015
09/05/2019 13:24:23

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

Data 05/04/2019 Valor R$ 1.623,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 10, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.284, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e três reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/05/2019 13:24:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000167

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]

000.029.051
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1201 6318 7200 0110 5500 1000 0290 5113 2011 8390

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		135180866402763 12/12/2018 17:49:40
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 26,00

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	26,00

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	2,65	**26,00**

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.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00		2,65

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL. APROX TRIBUTOS R$ 2,65 (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.: VICTOR KAUA GOMES TORRES NOME DO CIRURGIAO: DR CLAUDINEI PEREIRA DE SOUZA DATA DA CIRURGIA.: 30/11/2018 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04. CONVENIO SUS SUS:0702031348	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

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: 26,00 DESTINATARIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, VILA WILLIANS, 17400-000-GARCA-SP		NF-e 000.029.051 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 4508-X - URB-BAURU-PRACA PORTUGAL
CONTA: 13.001.028-2

FAVORECIDO: GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CPF/CNPJ: 01.631.872/0001-10
VALOR: R$ 26,00
DEBITO EM: 05/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB: D.BEF.417.254.FD6.583

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000169

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]

000.029.052
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1201 6318 7200 0110 5500 1000 0290 5217 4525 4631

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		135180866407467 12/12/2018 17:50:52
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 26,00

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	26,00

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	2,65	**26,00**

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
004623	FIO DE KIRSCHNER C/PONTA TROCAR ENG.LISO D.1,5X300 COD. FABRICANTE: 0131201-530 REG. ANVISA: 80083650038 LOTE: 097841 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00		2,65

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/12/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 2,65 (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: VINICIUS DIAS BRAGA NOME DO CIRURGIAO: DR LUCAS DATA DA CIRURGIA: 30/11/2018 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04. CONVENIO SUS SUS:0702031348	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

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: 26,00 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, VILA WILLIANS, 17400-000-GARCA-SP		**NF-e** **000.029.052** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0052
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 4508-X - URB-BAURU-PRACA PORTUGAL
CONTA: 13.001.028-2

FAVORECIDO: GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CPF/CNPJ: 01.631.872/0001-10
VALOR: R$ 26,00
DEBITO EM: 05/04/2019

DOCUMENTO: 040502
AUTENTICACAO SISBB: E.696.915.5DA.C56.A56

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000171

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]

000.029.047
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3518 1201 6318 7200 0110 5500 1000 0290 4713 4398 2420

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		135180866390331 12/12/2018 17:46:31
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 26,00

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	26,00

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	2,65	**26,00**

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
004623	FIO DE KIRSCHNER C/PONTA TROCAR ENG.LISO D.1,5X300 COD. FABRICANTE: 0131201-530 REG. ANVISA: 80083650038 LOTE: 097841 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00		2,65

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL. APROX. TRIBUTOS R$ 2,65 (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: ARLINDA MARTINS DA SILVA
NOME DO CIRURGIAO: DR LUCAS
DATA DA CIRURGIA: 30/11/2018

PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO SUS
SUS 0702031348

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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: 26,00. 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 000.029.047 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.32
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4508-X - URB-BAURU-PRACA PORTUGAL
CONTA: 13.001.028-2

FAVORECIDO: GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CPF/CNPJ: 01.631.872/0001-10
VALOR: R$ 26,00
DEBITO EM: 05/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040503
AUTENTICACAO SISBB: 9.264.EAF.8A6.5CE.12E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	Nº DOCUMENTO 352 SÉRIE 1 0000173

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	352	01/04/2019 10:10:09

Chave de acesso
3519.0445.0120.5100.0171.6700.1000.0003.5210.0007.5546

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

Protocolo de Autorização de Uso
135191441610542 01/04/2019 10:18:08

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
Normal	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	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
SP - Garça	SP	SP - Álvaro de Carvalho

TOMADOR/USUÁRIO DE SERVIÇO: AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL — MUNICÍPIO: Garça — CEP: 17400-000
ENDEREÇO: Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIANS — UF: SP — PAÍS: BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 — IE: — FONE:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
0,0000	SERVICO RODOVIARIO

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 01/04/19
Assinatura:

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Outros	117,00					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 904774 A 904799 GARCA A ALVARO DE CARVALHO E ALVARO DE CARVALHO A GARCA|ISENTO ICMS NOS TERMOS ART 78 ANENO 01 TABELA I ITEM 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
001/2018
RECURSO FEDERAL

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

000173/A

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

VALES TRANPORTES ABRIL EMPRESA RIO

NOME :**ALINE CRISTINA OLIMPIO**

SETOR:HSL

FUNÇÃO: AUXILIAR DE LIMPEZA

QUANTIDADES DE VALES TRANSPORTES: 26

DATA DA ENTREGA: 11 / 04 2019

ASSINATURA: Aline Cristina Olimpio

OBS: QUANTIDADE 26 VALES R$ 117,00 C/ DESCONTO R$

TOTAL ENTREGUE AO FUNCIONARIO= 26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0057
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 0075-2 - BAURU SP
CONTA: 53.770-4

FAVORECIDO: RODOVIARIO IBITINGUENSE LTDA
CPF/CNPJ: 45.012.051/0001-71
VALOR: R$ 117,00
DEBITO EM: 05/04/2019

DOCUMENTO: 040504
AUTENTICACAO SISBB: 9.FBC.077.477.7A7.484

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

Verso 04/04 000175

PREFEITURA MUNICIPAL DE GALIA

PMGALIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7

Código de Verificação de Autenticidade
EODR8Y4YB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/03/2019 às 14:59:56

Chave de Acesso
3555OPTQ05VTSGNRYASNOQ46SUHNIOW

Para certificação da 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
				27/03/2019

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/Pais	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

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 07.05

Reparação, conservação e reforma de edifi0705cios, estradas, pontes, portos e congêneres

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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

RECEBI(EMOS) DE **LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 44010835800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EODR8Y4YB**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

Verso 04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.32
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: 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: 05/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040505
AUTENTICACAO SISBB: F.5AD.853.11D.F63.373

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000177

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Casa de Carnes Bom Bife

Franco & Zanatta Ltda ME

Rua Padre Paulo de T Leite, 682 - Centro
17400000 Garça - SP
Fone: 3471-1386
carla_f_zanatta@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 251
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35190302827676000189550010000002511000002510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135190173608568**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315018766116	ENTCST	02.827.676/0001-89

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
AHBB Associaçao Hospitalar Beneficiente do Brasil			45.349.461/0009-60	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70	Willians		17400-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garça	SP	3407-5066		17:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**90,48**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
1	Coxa e Sobrecoxa	02071200	102	5.102	KG	14.780	6.12	90.48	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CAPS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MD5- MD-5: d7100af431b83b90b7fed59221

RECEBEMOS DE Franco & Zanatta Ltda ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 11/03/2019 VALOR TOTAL: 90,48 DESTINATÁRIO AHBB Associaçao Hospitalar Beneficiente do Brasil - Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70, Willians,Garça-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 251 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0052
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 90,48
DEBITO EM: 05/04/2019

DOCUMENTO: 040506
AUTENTICACAO SISBB: 8.089.B47.4BE.27B.618

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 000179			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
128.14672.22-5	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua LAZARO GALVÃO DE OLIVEIRA, 346				GARÇA 1
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	12038 - 218 / SP	285.929.258-60
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/05/1978	MANOELA ELYTH SILVERIO MARTINS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

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

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.841,45	01/01/2019		27/03/2019	RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS		30 Categoria do Trabalhador	
0,00	0,00		01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R$ 1.422,94	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 172,99	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 8,06 horas a 50%	R$ 111,32	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 19,36	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 3/12 avos	R$ 460,36	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 460,36	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 153,45
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$ 2.925,78**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 122,76	112.1 Previdência Social	R$ 138,12
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 36,82	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 297,70**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.628,08**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome	
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	000180

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
128.14672.22-5	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
12038 - 218 / SP	285.929.258-60	04/05/1978	MANOELA ELYTH SILVERIO MARTINS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/01/2019		27/03/2019	RA1	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.

Garça / 02 de maio de 2019.

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHSB GARÇA/SP

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Irene D S Martins Passamai

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0073
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 2.628,08
DEBITO EM: 05/04/2019

DOCUMENTO: 040507
AUTENTICACAO SISBB: 9.329.A38.A9C.42A.5CC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

17

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI
Cargo:	TEC. ENFERMAGEM
CBO:	322205
Admissão:	01 de Janeiro de 2019
Registro:	
Salário:	R$ 1.641,85 (um mil seiscentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 27 de Março de 19 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1546

Código de Verificação de Autenticidade
2IBWYZ72L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/03/2019 às 10:40:41

Chave de Acesso
1046578XCI516 0 IITL0I4P6H9UOXGOE

Para certificação da autenticidade acesse http://179.95.102.27:2014/feaweb, 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
				29/03/2019

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
14.810.526/0001-30		1811312	001811312	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	SALA 01	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	0034075063	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - 12/2018	690,00	R$ 690,00
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - 01/2019	685,00	R$ 685,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 29/03/19
Assinatura: Deborah

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total de ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.575,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.575,00	R$ 47,25	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 10,24	R$ 47,25	R$ 0,00	R$ 23,63	R$ 15,75	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.478,13

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$211,84 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (...,6%) R$42,37 - Fonte: IEPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1546** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2IBWYZ72L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:32
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001443022710081921040278500000147813
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	40.508
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.478,13
VALOR COBRADO	1.478,13

NR.AUTENTICACAO F.039.530.FDB.4C6.D5B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

08/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:31:19
306203062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2019
NR. DOCUMENTO 170.027.510.044.664
VALOR TOTAL 42,88
****** 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 1.EFB.03D.13A.EFA.F5D
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

08/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:28:56
306203062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2019
NR. DOCUMENTO 550.141.000.073.055
VALOR TOTAL 2.873,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA C L CREPALDI BOTELHO
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 73.055-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO A.84F.D68.BBB.203.FFC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

08/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:30:22
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.000.577
VALOR TOTAL 1.675,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PATRICIA R L DOS SANTOS
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 577-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 7.40B.D48.604.ED3.E28

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 FEDERAL

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.

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**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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.

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,

TERMO DE COMISSÃO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 FEDERAL

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 tai 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.

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.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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: Rimo Hernandes
RG: 44587016-3

TESTEMUNHA 2
Nome:
RG: 21.755.178-6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

08/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:53:44
306203062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.040.032
VALOR TOTAL 22.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 40.032-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 3.FA6.1DB.309.907.F8F

PARTE: R$ 8.848,87
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PARTE: R$ 13.651,13
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:04:58
306203062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/04/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.106.246
VALOR TOTAL	1.676,63

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO SERGIO DA SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 106.246-8

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	4.EE7.951.379.0CD.D12

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

08/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:30:24
306203062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2019
NR. DOCUMENTO 556.605.000.021.218
VALOR TOTAL 2.687,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VERIDIANE GIROTTO
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 21.218-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 6.AB3.8D9.949.1E9.B0C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.33
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: 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$ 1.676,63
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040801
AUTENTICACAO SISBB: 0.C9D.7B9.EBE.564.859

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa
de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente
ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0050
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.273-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
VALOR: R$ 1.285,98
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040802
AUTENTICACAO SISBB: 5.226.6F2.DDF.CBA.89A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.33
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: 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$ 2.029,11
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040803
AUTENTICACAO SISBB: 7.2B2.5EE.4C2.77C.AA6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.33
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: 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$ 2.594,79
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040804
AUTENTICACAO SISBB: 7.1D1.1AE.F91.C80.12B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.33
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$ 1.687,67
DEBITO EM: 08/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040805
AUTENTICACAO SISBB: F.74B.A1F.4B1.F05.254

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0051
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.676,63
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040806
AUTENTICACAO SISBB: B.7F7.CAC.F07.ED4.3DE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.33
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: 6.021-6

FAVORECIDO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 283.292.468-92
VALOR: R$ 1.285,98
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040807
AUTENTICACAO SISBB: 2.ED7.3A0.0D9.8C2.56E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0074
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 3.235,80
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040808
AUTENTICACAO SISBB: 4.2FD.CC0.57D.784.469

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0056
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 2.028,44
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040809
AUTENTICACAO SISBB: 2.3C4.B72.3D8.A19.7BB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.525,85
DEBITO EM: 08/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040810
AUTENTICACAO SISBB: 8.756.672.508.812.245

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0058

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.549,91
DEBITO EM: 08/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040811
AUTENTICACAO SISBB: B.F1A.AAC.02C.47A.69A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0051
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.302,02
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040812
AUTENTICACAO SISBB: 3.CE2.DE6.5BC.7E0.6B4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0053
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.648,13
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040813
AUTENTICACAO SISBB: A.B27.CE3.BF6.849.BAC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.33
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: 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$ 2.043,70
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040814
AUTENTICACAO SISBB: D.801.D19.9A3.63A.7FD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 2.179,76
DEBITO EM: 08/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040815
AUTENTICACAO SISBB: 5.0B8.B8F.4B4.BC5.161

==========

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa
de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente
ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0060
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.433,89
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040816
AUTENTICACAO SISBB: D.BC6.0DC.CB5.162.D61

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0056
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.603,01
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040817
AUTENTICACAO SISBB: F.DD4.DAD.43C.EE4.F5D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0053
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.445,46
DEBITO EM: 08/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040818
AUTENTICACAO SISBB: D.1D0.24C.4D6.D48.4F9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.956,06
DEBITO EM: 08/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040819
AUTENTICACAO SISBB: 7.16F.3EC.CB8.682.43A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.34
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: 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$ 2.891,08
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040820
AUTENTICACAO SISBB: 3.42F.212.A07.4D7.0B1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.34
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$ 1.675,72
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040821
AUTENTICACAO SISBB: 4.D95.BC5.2AD.80C.9C5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0060
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 2.094,38
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040822
AUTENTICACAO SISBB: 8.FB5.AEE.A41.8B1.2CF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0057
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.438,71
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040823
AUTENTICACAO SISBB: B.249.9A6.CDB.58D.896

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.34
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: 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$ 2.055,26
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040824
AUTENTICACAO SISBB: 9.D39.A1D.CC6.CEE.139

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.34
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: 6.157-3

FAVORECIDO: RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO F
CPF/CNPJ: 148.749.688-56
VALOR: R$ 1.258,49
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040825
AUTENTICACAO SISBB: 7.BB9.98F.D86.166.700

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.35
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.024-1

FAVORECIDO: ROBERTO CARLOS GOMES
CPF/CNPJ: 424.572.758-65
VALOR: R$ 1.888,70
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040826
AUTENTICACAO SISBB: B.DA4.374.CB2.D05.27F

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa
de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente
ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.35
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.207-4

FAVORECIDO: ROSE MARY RODRIGUES
CPF/CNPJ: 161.886.938-88
VALOR: R$ 1.839,37
DEBITO EM: 08/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040827
AUTENTICACAO SISBB: 5.ECD.FBA.20F.F9D.A31

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0059
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.258,38
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040828
AUTENTICACAO SISBB: F.C89.C9F.790.0B4.43D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.35
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: 27.041-1

FAVORECIDO: SILVIA ANDREIA DA COSTA
CPF/CNPJ: 246.240.758-89
VALOR: R$ 2.058,40
DEBITO EM: 08/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040829
AUTENTICACAO SISBB: 6.ED3.E79.496.8B8.50C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0058
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 2.757,14
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040830
AUTENTICACAO SISBB: 6.E35.33B.7AE.80C.7A3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0057

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.028.357-2

FAVORECIDO: DANIELA GOMES PILLON
CPF/CNPJ: 264.651.208-28
VALOR: R$ 2.384,58
DEBITO EM: 08/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040831
AUTENTICACAO SISBB: B.A04.DF1.EBB.AAF.AB8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0054
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 27.595-6

FAVORECIDO: JOSIMARA MEDINA BENTO
CPF/CNPJ: 419.080.398-76
VALOR: R$ 1.619,87
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040832
AUTENTICACAO SISBB: 2.FDE.196.015.558.EE4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0060

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 5.922-6

FAVORECIDO: MICHELE HARUMI KIKUTI
CPF/CNPJ: 407.605.988-35
VALOR: R$ 753,45
DEBITO EM: 08/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040833
AUTENTICACAO SISBB: 5.8A3.F3E.0A3.A4B.13C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0075
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 2.026,94
DEBITO EM: 08/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040834
AUTENTICACAO SISBB: 2.AAE.2AC.EBE.A28.D6D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.35
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 11.859-1

FAVORECIDO: LUCIA NOGUEIRA SOARES
CPF/CNPJ: 223.943.858-47
VALOR: R$ 1.285,98
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040835
AUTENTICACAO SISBB: 3.6B0.584.9A0.669.200

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0052
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.675,72
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040836
AUTENTICACAO SISBB: 3.004.70E.15A.0A6.381

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0058
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.699,63
DEBITO EM: 08/04/2019

==========

DOCUMENTO: 040837
AUTENTICACAO SISBB: 1.DEA.83E.1C0.62D.E18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ULTRAGAZ — CIA. ULTRAGAZ S.A. — [X] SAÍDA [ ] ENTRADA — SÉRIE 006

END.: Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40
BAIRRO: Bairro Distrito
MUNIC.: BAURU
FONE/FAX: 31094200 CEP: 01706485 UF: SP

000934 3ª VIA – FISCO

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00.00.0000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VD COMBUST P/ CONS F — CFOP: 5656
C.N.P.J.: 61602199025700 I.E.: 209246671114
I.E.S.T.:

DATA DE EMISSÃO: 20/03/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
C.N.P.J. / C.P.F.: 45349461000102 I.E.:
ENDER.: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM ARIANO CEP: 16400400 UF: SP
MUNICÍPIO: LINS FONE: 997820047

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 20/03/2019
HORA DA SAÍDA: 17:16

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	% ICMS
GLP GRANEL - PTP	060	KG	59	7,1732	423,22	18

BC ANTECIP : 224,39/ICMS ANTECIP : 40,39 NFE:PRT 162/08 ART 7 2(
3B, ICMS ST ART 412 BC RD 66,67% AN II ART 8 RICMS. LEI 12741/:
2 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R$167,70 TON.
End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCA-SP

IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL IPI

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
				423,22

TRANSPORTE / VOLUMES TRANSP.

FRETE P/ CONTA: 1 - EMIT. 2 - DEST. [1] ESPÉCIE: KG MARCA: UG NÚMERO:
PLACA: OZ04870 UF: SP QTDE.: 59 PESO BRUTO: 59 PESO LÍQ.: 59
NOME/RAZÃO SOCIAL: I.E.:
END.: MUNICÍPIO: UF:
C.N.P.J. / C.P.F.: 84363822-1

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO: 544026

DADOS ADICIONAIS

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

PRODUTO	CL	SUB-CL	RISCO	Nº ONU
GLP	2	2.1	23	1075
BUTANO	2	2.1	23	1011
PROPANO	2	2.1	23	1978

CLIENTE: 3228215 CÓD. MUN.: 3516705 MOV.: 7764089
Nº COLETOR: S12256521401286 COND. PAGTO.: A PRAZO
VC1: 01/04/2019 VC2: 01/04/2019 VC3: 01/04/2019
NF COBERTURA: 305594/99 TIPO: ACPC Nº:

J.ANDRADE'S IND. E COM. GRAF. LTDA – RUA BANDEIRANTES 189/197 – VL. CONCEIÇÃO – DIADEMA – SP – CNPJ 62.115.217/0001 – 02 – IE 268.186.785.110 – N.F. MOD.1
25.000 X 3 VIAS – NUM. DE 543.001 A 568.000 – AIDF (SP) N. 572887386819 – (01/2018 – PROCESSO UA 24336 – 1026/98TD00

RECEBI(EMOS) DE CIA. ULTRAGAZ S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL Nº 000053822 SÉRIE 006

ULTRAGAZ — CIA. ULTRAGAZ S.A.

X SAÍDA ☐ ENTRADA

Nº 000053822
SERIE 006

END. Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40
BAIRRO: Bairro Distrito
MUNIC.: BAURU
FONE/FAX: 31094200 CEP: 01706485 UF: SP

1a VIA DESTINATARIO/ REMETENTE
DATA LIMITE PARA EMISSAO 00.00.0000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VD COMBUST P/ CONS F CFOP: 5656
C.N.P.J.: 61602199025700 I.E.: 209246671114
I.E.S.T.:

DATA DE EMISSÃO: 20/03/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
C.N.P.J. / C.P.F.: 45349461000102 I.E.:
ENDER.: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM ARIANO CEP: 16400400 UF: SP
MUNICÍPIO: LINS FONE: 997820047

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 20/03/2019
HORA DA SAÍDA: 17:16

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	% ICMS
GLP GRANEL - PTP	060	KG	59	7,1732	423,22	18

BC ANTECIP : 224,39/ICMS ANTECIP : 40,39 NFE:PRT 162/08 ART 7 2C
3B, ICMS ST ART 412 BC RD 66,67% AN II ART 8 RICMS. LEI 12741/1
2 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R$167,70 TON.
End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCA-SP

CÓPIA

IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL IPI

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
				423,22

TRANSPORTE / VOLUMES TRANSP.

FRETE P/ CONTA 1 - EMIT. 2 - DEST. 1 ESPÉCIE: KG MARCA: UG NÚMERO:
PLACA: OZO4870 UF: SP QTDE.: 59 PESO BRUTO: 59 PESO LÍQ.: 59
NOME/RAZÃO SOCIAL: I.E.:
END.: MUNICÍPIO: UF:
C.N.P.J. / C.P.F.: 84363822-1

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO: 544026

DADOS ADICIONAIS

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

PRODUTO	CL	SUB-CL	RISCO	Nº ONU
GLP	2	2.1	23	1075
BUTANO	2	2.1	23	1011
PROPANO	2	2.1	23	1978

CLIENTE: 3228215 CÓD. MUN.: 3516705 MOV.: 7764089
Nº COLETOR: 512256521401286 COND. PAGTO.: A PRAZO
VC1: 01/04/2019 VC2: 01/04/2019 VC3: 01/04/2019
NF COBERTURA: 305594/99 TIPO: ACPC Nº:

J.ANDRADE'S IND. E COM. GRAF. LTDA – RUA BANDEIRANTES 199/167 – VL.CONCEIÇÃO – DIADEMA – SP – CNPJ 62.115.217/0001-07 – IE 286.155.795.119 – N.F. MOD. 1

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:35
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098423638221293880429060009878460000042322
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	40.838
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	423,22
JUROS/MULTA	11,89
VALOR COBRADO	435,11

NR.AUTENTICACAO 3.6CA.E93.F55.2F1.F9F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000037

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

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1
Autenticidade
W7OE-TCGA
Data de Emissão
03/04/2019

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 Março de 2019.

Dados para Depósito:
Banco Inter
Agência: 0001
Conta: 2199898-1

Nome:
Cargo:
R.G.:
Data: / /
Assinatura:

Documento Emitido por MEI - Microempreendedor Individual, não há Retenção do ISS conforme L.C. 128/2008.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
17021 - DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA AUDIVEL,REDAçãO,EDIçãO,INTERPRETAçãO,REVISãO

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.500,00**	**0,0000%**	**0,00**	**6.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.500,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.36
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: 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: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040839
AUTENTICACAO SISBB: B.E15.497.716.37F.0D3

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Embaplás
COMERCIAL & DISTRIBUIDORA

EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.440
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0317 8641 5500 0179 5500 1000 0094 4010 0009 4331

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	135190163397445 07/03/19 09:28:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.040.238.113		17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS	17400-000	07/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/04/2019
Valor R$	37,80

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	37,80

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	**37,80**

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	IPI
1587	CESTO FECHADO C/ TAMPA 65 LTS - CF65 - ARQPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$5,02 Estadual (18,00%) R$6,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39249000	0102	5102	UN	2,00	18,90	0,00	37,80	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: 8/3/19
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 FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/03/2019 09:28:15

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:36
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101938280100259520013778510000003780
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.840
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	37,80
VALOR COBRADO	37,80

NR.AUTENTICACAO 2.120.6FD.DC4.3AE.A01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Cirúrgica Paulista

AV. TIRADENTES, 1309
FRAGATA

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000082757
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1903-05.768.154/0001-41-55-001-000.082.757-194.130.717-3

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135.190.205.300.800 22/03/2019 11:49:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
438.210.594.110		05.768.154/0001-41 000241

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14498-AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	22/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14-34075066	SP		11:48:48

FATURA/DUPLICATA

000082757-1 - CARTEIRA - 06/04/19 - R$ 73,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
73.92	13.31	0.00	0.00	73.92

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	73.92

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 CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7074	FLACONETE (TUBO LI PS 12X75MM 5ML) C/500 - LABOR IMPORT LOTE: 020818 / DT VAL: 01/08/2023 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

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 22/3/19
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	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES Valor Aprox Tributos R$ 9,82 - Fed, R$ 13,31 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:36
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000156180011955004678510000007392
BENEFICIARIO:
CIRURGICA PAULISTA
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	40.841
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	73,92
VALOR COBRADO	73,92

NR.AUTENTICACAO 9.FFA.188.489.B2B.FCD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RICARDO RUBIO E.P.P

RUA JULIO DE MESQUITA, 488, MARIA IZABEL
17515-230 MARILIA SP
Telefone(14) 3422-6207

Humana Alimentar

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 24499
Série 2
FL 1/1

000043

CHAVE DE ACESSO
3519 0300 8267 8800 0190 5500 2000 0244 9910 1677 7592

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
438232152110		00.826.788/0001-90

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190168621434 08/03/2019 16:50:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	08/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		16:50

FATURA

0 - A vista
1 - A prazo 1

07/04/2019 1.508,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.508,00	271,44	0,00	0,00	0,00	463,70	1.508,00

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	1.508,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LJ TRANSP ROD PRES PRUDENTE EIRELI - ME	0-CIF				02102588000110

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ISABEL BECEGATO COSTA, 230	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	562278753118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CX			90,000000	90,000000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1348	TROPHIC SOYA - 1 LITRO Lote 30758 Val 06-02-20 Qtd 84,00 Vlr aprox. tributos RS 413,28 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	84,000	16,0000	1.344,00		1.344,00	241,92		18,0	
1373	SUSTENLAC BAUNILHA 400G Lote 18157704 Val 16-11-19 Qtd 3,00 Vlr aprox. tributos RS 16,60 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	3,000	18,0000	54,00		54,00	9,72		18,0	
83	ENTERFIBER 400G Lote 18062005 Val 30-04-20 Qtd 2,00 Vlr aprox. tributos RS 33,82 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	2,000	55,0000	110,00		110,00	19,80		18,0	

PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA
MENCIONAR NO CONHECIMENTO E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL

LANÇADO

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 13/3/19
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00 **ICMS FCP p/UF dest** **Vlr ICMS Inter. p/destino** **Vlr ICMS Inter. p/remetente** **Vlr IPI devol.** 0,00

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

DIG LUCIENE MONTADO LEO PEDIDO 1517 COTACAO 1749

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:36
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399863091514000000902186701013178520000150800
BENEFICIARIO:
RICARDO RUBIO EPP
NOME FANTASIA:
RICARDO RUBIO EPP
CNPJ: 00.826.788/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.842
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.508,00
VALOR COBRADO	1.508,00

NR.AUTENTICACAO E.771.D33.4A5.20B.BC1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000245

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00028706**
Data e Hora de Emissão	**01/04/2019 15:53:17**
Código de Verificação	**d554a3d4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA**
CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**
Endereço: **AVENIDA DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS, Nº000889 - SALA 04 - BAIRRO VILA LEMOS - CEP:13100-450**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(37) 970600**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nº70 - BAIRRO VILA WILLIANS - CEP:17400-000 CóDIGO CARTOGRáFICO: QUARTEIRãO: QUADRA: LOTE:**
Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **CLSATO@AHBB.ORG.BR;CCAMPOS@AHBB.ORG.BR** Telefone: **(14) 35325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTACAO DE SERVICOS CONFORME ITENS ABAIXO - BOLETO REF NOTA FISCAL HTTPS://CONECTEW.COM.BR/ - VENCTO: 08/04/2019 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

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 01/04/19
ASSINATURA:

LANÇADO

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: 04/2019
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 27921 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/04/2019
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/05/2019
CNAE: 6202-3/00-02
Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO
Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:36
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792748029000000207225000103603978530000376150
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	40.843
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.761,50
VALOR COBRADO	3.761,50

NR.AUTENTICACAO 7.299.695.C77.AD3.190

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0064
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.644,12
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040844
AUTENTICACAO SISBB: 1.87B.1CC.110.941.760

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.36
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.893-0

FAVORECIDO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 222.226.928-81
VALOR: R$ 1.813,98
DEBITO EM: 08/04/2019

DOCUMENTO: 040845
AUTENTICACAO SISBB: 2.9CF.85F.2D5.97A.E33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.36
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.893-0

FAVORECIDO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 222.226.928-81
VALOR: R$ 1.813,98
DEBITO EM: 08/04/2019
==========
DOCUMENTO: 040845
AUTENTICACAO SISBB: 2.9CF.85F.2D5.97A.E33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4

Código de Verificação de
2NWLOI3K9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2019 às 14:11:54

Chave de Acesso
36342VGF6V3KPJ6C1MND73T76HCCYC3A

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmveracruz.dcfiorilli.com.br:8060/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
				01/04/2019

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
45.349.461/0009-60			AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		Williams

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP		

Discriminação dos Serviços

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

Nome: _____
Cargo: _____
R.G.: _____
Data: ___/___/___

Assinatura: _____

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2NWLOI3K9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

10/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:28:31
306203062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2019
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 A.0A9.862.BCC.2B0.7E1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 282863
SERIE 1
FOLHA 1/3

002252

CHAVE DE ACESSO
3119 0311 2060 9900 0107 5500 1000 2828 6311 4144 0745

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131193228978826 14/03/2019 10:22:02

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	14/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	16400-400	14 MAR 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LINS	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 11/04/2019 3.533,12

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
3.437,07	373,80	0,00	0,00	3.533,12

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	3.533,12

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
28	CAIXA			221,75	221,75

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
25724	AGUA OXIGENADA 10VL 1L CX C/12 - FARMAX HOSPITALAR LT 52 (1)11/21 (Lote: 52, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2021)	30049099	000	6108	CX	1	52,7300	52,73	52,73	6,33		12,00	
13688	AG.DESC.20 X 5,5 C/100-SOLIDOR LT 50118052 (1)05/23 (Lote: 50118052, Qtde: 1, Dt Val: 30/05/2023)	90183219	000	6108	CX	1	6,1000	6,10	6,10	0,73		12,00	
13430	AG.DESC.25 X 07 C/100-SOLIDOR LT 53217081 (2)08/22 53218011 (28)01/23 (Lote: 53217-081, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/2022Lote: 532-18011, Qtde: 28, Dt Val: 31/01/2023)	90183219	200	6108	CX	30	5,4200	162,60	162,60	6,50		4,00	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55217101 (6)10/22 (Lote: 55217101, Qtde: 6, Dt Val: 31/10/2022)	90183219	200	6108	CX	6	5,3600	32,16	32,16	1,29		4,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57118052 (4)05/23 (Lote: 57118052, Qtde: 4, Dt Val: 30/05/2023)	90183219	200	6108	CX	4	5,6200	22,48	22,48	0,90		4,00	
3364	ALGODAO HIDROF.500G ROLO-NEVOA LT 101805E (6)10/23 (Lote: 101805E, Qtde: 6, Dt Val: 01/10/2023)	30059090	000	6108	RL	6	8,7300	52,38	52,38	6,29		12,00	
12800	ALGODAO ORT.20CM X 1MT INDIV.DE-NEVE LT 238 (9)08/23 (Lote: 238, Qtde: 9, Dt Val: 01/08/2023)	30059090	000	6108	PCT	9	11,1900	100,71	100,71	12,09		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

R 14 B 1....
ITENS 9,40 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 3 a 5,12,17 a 18,27,30 a 31 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 244,88
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 257564
End. Entrega: R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS.70 - 17400-000, GARCA-SP - Horario : COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16041314341222200000007304445.
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 3 Cubagem: 0,92

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Mercadorias avariadas e/ou faltas só serão repostas de forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Super Med

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 282863
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3119 0311 2060 9900 0107 5500 1000 2828 6311 4144 0745

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
131193228978826 14/03/2019 10:22:02

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
25128	AT.CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 24750 (9)02/24 (Lote: 24750, Qtde: 9, Dt Val: 28/02/2024)	30059090	000	6108	DZ	9	9,7900	88,11	88,11	10,57		12,00	
125	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20 CYSNE-CREMER REF.216080 LT 80261818 (3)05/21 (Lote: 80-261818, Qtde: 3, Dt Val: 30/05/2021)	90211099	040	6108	CX	3	29,8600	89,58					
15421	CETOCONAZOL 20MG 30GR GEN-SOBRAL LT G18160 (1)05/20 (Lote: G18160, Qtde: 1, Dt Val: 30/05/2020)	30049099	000	6108	TB	1	2,0500	2,05	2,05	0,25		12,00	
11828	CETOPROFENO 50MG 24CAPS GEN-EMS LT U8314 (5)09/20 (Lote: U8314, Qtde: 5, Dt Val: 30/09/2020)	30049099	000	6108	CX	5	5,7800	28,90	28,90	3,47		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	7,7933	23,38	23,38	0,94		4,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 3724 (3)11/23 (Lote: 3724, Qtde: 3, Dt Val: 30/11/2023)	48191000	000	6108	CX	3	59,9000	179,70	179,70	21,56		12,00	
21936	COL.PERF.CORT.08LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 3747 (3)01/24 (Lote: 3747, Qtde: 3, Dt Val: 30/01/2024)	48191000	000	6108	CX	3	32,8000	98,40	98,40	11,81		12,00	
23207	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/05 CX.400 - EURO LT 19371 (2)08/23 (Lote: 19371, Qtde: 2, Dt Val: 15/08/2023)	30059090	000	6108	CX	2	103,8000	207,60	207,60	24,91		12,00	
8931	DIPIRONA+PROM.+ADIFEN.(DORILESS)200CP-CIF-ARMA LT 1KN13 (2)08/20 (Lote: 1KN13, Qtde: 2, Dt Val: 30/08/2020)	30049069	000	6108	CX	2	35,1600	70,32	70,32	8,44		12,00	
20838	DOSADOR ORAL 10ML C/100-ADVANTIVE LT 2018-0428 (3)04/23 (Lote: 20180428, Qtde: 3, Dt Val: 30/04/2023)	90183999	200	6108	CX	3	39,3300	117,99	117,99	4,72		4,00	
20835	DOSADOR ORAL 03ML C/150-ADVANTIVE LT 2018-0420 (1)04/23 (Lote: 20180420, Qtde: 1, Dt Val: 20/04/2023)	90183999	200	6108	CX	1	34,6900	34,69	34,69	1,39		4,00	
22313	ESCOVA SECA C/80-3B LT 140119 (2)01/22 (Lote: 140119, Qtde: 2, Dt Val: 30/01/2022)	39269030	000	6108	CX	2	71,5000	143,00	143,00	17,16		12,00	
14421	FAIXA SMARCH 10CMX2MT BORRACHA RL-MEDIX LT 190918 (10)01/22 (Lote: 190918, Qtde: 10, Dt Val: 02/10/2019)	90211020	000	6108	RL	10	9,1000	91,00	91,00	10,92		12,00	
14423	FAIXA SMARCH 15CMX2MT BORRACHA RL-MEDIX LT 28217 (10)01/22 (Lote: 28217, Qtde: 10, Dt Val: 30/06/2019)	90211020	000	6108	RL	10	14,5900	145,90	145,90	17,51		12,00	
14424	FAIXA SMARCH 20CMX2MT BORRACHA RL-MEDIX LT 28717 (10)01/22 (Lote: 28717, Qtde: 10, Dt Val: 05/08/2019)	90211020	000	6108	RL	10	21,4500	214,50	214,50	25,74		12,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP4-1118GC (1)11/20 (Lote: FP41118GC, Qtde: 1, Dt Val: 27/11/2020)	30051090	000	6108	CX	1	85,3000	85,30	85,30	10,24		12,00	
23367	GLIOCORT 100MG 50FAM-NOVAFARMA LT 78LH3442 (1)08/19 (Lote: 78LH3442, Qtde: 1, Dt Val: 30/08/2019)	30043933	000	6108	CX	1	106,1700	106,17	106,17	12,74		12,00	
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	35,7600	107,28	107,28	12,87		12,00	
13237	LEVOFLOXACINO 500MG 10CP GEN-EMS LT P7202 (6)07/20 (Lote: P7202, Qtde: 6, Dt Val: 30/07/2020)	30049099	000	6108	CX	6	7,6700	46,02	46,02	5,52		12,00	
26381	MASCARA TRIPLA C/TIRAS C/CLIPS C/50-LABOR IMPORT REF.6105 LT 17399009 (4)09/22 (Lote: 17399009, Qtde: 4, Dt Val: 30/09/2022)	63079010	200	6108	CX	4	4,1000	16,40	16,40	0,66		4,00	
14782	METRONIDAZOL 250MG 20CP GEN-PRATI DONA-DUZZI LT 18F288 (3)05/20 (Lote: 18F288, Qtde: 3, Dt Val: 22/05/2020)	30049066	000	6108	CX	3	1,9600	5,88	5,88	0,71		12,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/3/19
ASSINATURA:

LANCADO

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-SAIDA [1]

Nº 282863
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3119 0311 2060 9900 0107 5500 1000 2828 6311 4144 0745

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
131193228978826 14/03/2019 10:22:02

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
12273	NIMODIPINO(MIOCARDIL) 30MG 30CPR REV.-VI-TAMEDIC LT 47569 (1)07/20 (Lote: 47569, Qtde: 1, Dt Val: 30/07/2020)	30049099	000	6108	CX	1	6,7200	6,72	6,72	0,81		12,00	
22166	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGU-LAR 25MM C/24-PROCARE LT 42018072 (2)07/23 (Lote: 42018072, Qtde: 2, Dt Val: 30/07/2-023)	30061090	200	6108	CX	2	24,1000	48,20	48,20	1,93		4,00	
21434	NYLON PRETO 5/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGU-LAR 20MM C/24-PROCA LT 42318063 (1)06/23 (Lote: 42318063, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2-023)	30061090	200	6108	CX	1	25,3400	25,34	25,34	1,01		4,00	
25935	OLEO MINERAL 100ML-FARMACE LT OM18M524 (1-5)12/20 (Lote: OM18M524, Qtde: 15, Dt Val: 30/12/2020)	30049099	000	6108	FR	15	1,9900	29,85	29,85	3,58		12,00	
2464	OCITOCINA(OXITON) 5UI/ ML 50AMP 1ML IM/EV-U.QUIMICA LT 1853761 (3)06/20 (Lote: 1853761, Qtde: 3, Dt Val: 30/06/2020)	30043922	000	6108	CX	3	59,8100	179,43	179,43	21,53		12,00	
15803	PROPE DESC.20GR(SOFT)BR.C/100.PCT-ANADONA LT 21118 (4)11/20 (Lote: 21118, Qtde: 4, Dt Val: 30/11/2020)	54071029	000	6108	PCT	4	11,3000	45,20	45,20	5,42		12,00	
6231	SINVASTATINA(SINVASCOR)20MG 30CP-BALDACCI LT DW38 (4)03/21 DX05 (1)04/21 (Lote: DW3-8, Qtde: 4, Dt Val: 30/03/2021Lote: DX05, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2021)	30049099	000	6108	CX	5	2,2080	11,04	11,04	1,32		12,00	
12444	AGUA P/ INJECAO 40FR 250ML-SANOBIOL LT 19-010682 (2)01/21 (Lote: 19010682, Qtde: 2, Dt Val: 30/01/2021)	30049099	000	6108	CX	2	94,4600	188,92	188,92	22,67		12,00	
13455	SOL.GLICOFISIOLOGICO 14BSA 1000ML-BEKER LT B0050JAN19 (6)01/21 (Lote: B0050JAN19, Qtde: 6, Dt Val: 30/01/2021)	30049099	000	6108	CX	6	68,1700	409,02	409,02	49,08		12,00	
24091	SONDA NASOGAST.LONGA N.16 C/10-MEDSONDA REF.10104160 LT 48638 (2)11/22 (Lote: 486-38, Qtde: 2, Dt Val: 30/11/2023)	90183929	000	6108	PCT	2	8,7550	17,51	17,51	2,10		12,00	
24092	SONDA NASOGAST.LONGA N.18 C/10-MEDSONDA REF.10104180 LT 46259 (1)06/22 (Lote: 462-59, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2022)	90183921	000	6108	PCT	1	9,4900	9,49	9,49	1,14		12,00	
9733	TALA METALICA 16 X 18 M DZ-M SO LT 200567 (1)01/24 (Lote: 200567, Qtde: 1, Dt Val: 04/01/2024)	90211020	040	6108	DZ	1	6,4700	6,47					
23362	TIRAS REAGENTES(OPTIUM NEO H) POC C/100--ABBOTT LT 4500181069 (2)02/20 (Lote: 450-0181069, Qtde: 2, Dt Val: 28/02/2020)	38220090	000	6108	CX	2	112,3000	224,60	224,60	26,95		12,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:36
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793398039907400003705002935707178560000353312
BENEFICIARIO:
SUPERMED
NOME FANTASIA:
SUPERMED
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	41.001
DATA DE VENCIMENTO	11/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.533,12
VALOR COBRADO	3.533,12

NR.AUTENTICACAO 4.3B8.91E.204.7EC.329

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 3086
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3519 0311 2060 9900 0441 5500 1000 0030 8611 5970 3814

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190183830499 14/03/2019 16:42:19

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	14/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	16400-400	14 MAR 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LINS	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 11/04/2019 1.303,73

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
660,14	118,83	0,00	0,00	1.303,73

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	1.303,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	CAIXA			87,73	87,68

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
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 071 (2) 07/2023 (Fornecedor: 4, Lote: 071, Qtde: 2 ,Data Fab: 24/07/2018, Data Val: 24/07/2023)	44219900	000	5102	PCT	2	2,4700	4,94	4,94	0,89		18,00	
17200	APARELHO BARBEAR DESC.C/05-LASER (Fornecedor: 2353, Lote: A152, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2017, Data Val: 30/06/2023)	82121020	260	5405	PCT	6	3,2500	19,50					
15448	ALGODAO ORTOP.10CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTOFEN LT 802 (9) 02/2024 (Fornecedor: 7659, Lote: 802, Qtde: 9 ,Data Fab: 18/02/2019, Data Val: 18/02/2024)	30059090	060	5405	PCT	9	3,8100	34,29					
21019	AT.CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ-ORTOFLEX (Fornecedor: 7659, Lote: 802, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 18/02/2024)	90211099	040	5102	DZ	5	4,1200	20,60					
21021	AT.CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ-ORTOFLEX (Fornecedor: 7659, Lote: 802, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 18/02/2024)	90211099	040	5102	DZ	5	7,3800	36,90					
127	AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20 CYSNE-CREMER REF.214352 LT 352261851 (8) 12/2021 (Fornecedor: 1496, Lote: 352261851, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 31/12/2021)	90211099	040	5102	CX	8	36,6000	292,80					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 81176652 Total de volumes: 18. Rota R1 P5 possui 4 volume(s), rota R2 possui 1 volume(s), rota r4p12 possui 13 volume(s) #R1V4R2V1R4V13..
ITENS 4 a 7 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 2,17 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
Pedido: 3037
End. Entrega: R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS.70 - 17400-000, GARCA-SP - Horario : COMERCIAL
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Subs.Trib.RICMS Art.313-A - Itens: 3 e 17
Rota.....: 3 Cubagem: 0,34

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/3/19
ASSINATURA:

003/37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 3086
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3519 0311 2060 9900 0441 5500 1000 0030 8611 5970 3814

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190183830499 14/03/2019 16:42:19

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
128	AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20 CYSNE-CREMER REF. LT 97261849 (3) 12/2021 (Fornecedor: 1496, Lote: 97261849, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 31/12/2021)	90211099	040	5102	CX	3	61,6000	184,80					
23084	AVENTAL DESC.ML 20GR BR C/PUNHO C/10--ECLYPES LT BAL22 (3) 01/2024 (Fornecedor: 1824, Lote: BAL22, Qtde: 3 ,Data Fab: 29/-01/2019, Data Val: 29/01/2024)	54071029	000	5102	PCT	3	10,6200	31,86	31,86	5,74		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL (Fornecedor: 17506, Lote: 171018, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/10/2018, Data Val: 22/10/20-21)	48114110	000	5102	CX	1	99,0300	99,03	99,03	17,83		18,00	
27049	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-HNDESC LT 11812-11000 (4) 12/2021 (Fornecedor: 1125, Lote: 1181211000, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 31/12/2021)	63079010	000	5102	PCT	4	5,1500	20,60	20,60	3,71		18,00	
2080	GORRO DESC.20GR(SOFT)BR.C/100 PC-ANADONA LT 40119 (1) 01/2021 (Fornecedor: 17, Lote: 40119, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2019, Data Val: 31/01/2021)	62101000	000	5102	PCT	1	12,1900	12,19	12,19	2,19		18,00	
20307	PAPEL L.50CM X 50MT C/10 BCO-MEDGAUZE (Fornecedor: 1887, Lote: BR 150/022-19, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 28/02/2024)	48030090	000	5102	PCT	1	46,2600	46,26	46,26	8,33		18,00	
20308	PAPEL L.70CMX50MT C/10 BCO-MEDGAUZE (Fornecedor: 1887, Lote: BR170/022-19, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 28/02/2024)	48030090	000	5102	CX	1	61,4000	61,40	61,40	11,05		18,00	
9442	MASCARA P/TUBERCULOSE C/20-DESCARPACK N-95(PFF2) LT SMNSAA0003 (4) 04/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SMNSAA0003, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2018, Data Val: 30/04/2023)	63079010	200	5102	CX	4	35,2200	140,88	140,88	25,36		18,00	
21431	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA (Fornecedor: 2080, Lote: 41618063, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2018, Data Val: 30/06/2023)	30061090	200	5102	CX	1	25,3400	25,34	25,34	4,56		18,00	
9448	PULSEIRA ID.AD.BR.C/100-SURGYPLAST LT 10219 (1) 01/2024 (Fornecedor: 15404, Lote: 10219, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/01/2019, Data Val: 17/01/2024)	90189095	000	5102	CX	1	32,3900	32,39	32,39	5,83		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT F361 (1) 07/2023 (Fornecedor: 4, Lote: F361, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2018, Data Val: 01/07/2023)	90183119	260	5405	CX	1	54,7000	54,70					
10448	SONDA FOLEY 2V N.14 30CC C/10-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 9218112, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2018, Data Val: 30/11/20-23)	90183921	700	5102	CX	5	21,1000	105,50	105,50	18,99		18,00	
10452	SONDA FOLEY 2V N.18 30CC C/10-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 9418071, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2018, Data Val: 31/07/20-23)	90183921	700	5102	CX	1	21,1800	21,18	21,18	3,81		18,00	
16868	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/10-MARK LT 11586 (1) 05/2022 (Fornecedor: 4, Lote: 11586, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2018, Data Val: 30/05/2022)	90183929	000	5102	PCT	1	13,3500	13,35	13,35	2,40		18,00	
4408	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.04 C/1-0-MARK MED LT 12035 (1) 08/2022 (Fornecedor: 4, Lote: 12035, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2018, Data Val: 30/08/2022)	90183929	000	5102	PCT	1	6,0700	6,07	6,07	1,09		18,00	
9650	SONDA URETRAL N.14 C/10-MEDSONDA LT 49187 (2) 12/2022 (Fornecedor: 9657, Lote: 4918-7 , Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 31/12/2022)	90183929	000	5102	PCT	2	5,2500	10,50	10,50	1,89		18,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

000258

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 3086
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3519 0311 2060 9900 0441 5500 1000 0030 8611 5970 3814

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190183830499 14/03/2019 16:42:19

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6256	SONDA URETRAL N.16 C/10-MARK MED LT 11433 (1) 05/2022 (Fornecedor: 4, Lote: 11433, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2018, Data Val: 01/05/2022)	90183929	000	5102	PCT	1	5,8900	5,89	5,89	1,06		18,00	
4348	SONDA URETRAL N.06 C/10-MARK MED LT 11567 (1) 05/2022 (Fornecedor: 4, Lote: 11567, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2018, Data Val: 01/05/2022)	90183929	000	5102	PCT	1	4,3600	4,36	4,36	0,78		18,00	
4349	SONDA URETRAL N.08 C/10-MARK MED LT 11809 (4) 07/2022 (Fornecedor: 4, Lote: 11809, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2018, Data Val: 01/07/2022)	90183929	000	5102	PCT	4	4,6000	18,40	18,40	3,32		18,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:37
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000072417173101043278560000130373
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	41.002
DATA DE VENCIMENTO	11/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.303,73
VALOR COBRADO	1.303,73

==========

NR.AUTENTICACAO 5.6E4.F84.743.3B7.65B

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: 109,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000160
NF-e
Nº 3210
Série 1
Emissão 12/03/2019

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: 3210
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0312 7504 3700 0121 5500 1000 0032 1018 7839 1402

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
135190177012757 12/03/2019 17:15:38

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	12/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILIAMS	17.400-000		12/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP		17:13:00

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/04/2019	109,00						

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 UF DEST	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
30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,00

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/00045731	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: 14/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
COD. CIRURGIA: 58885 HOSPITAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL DATA DA CIRURGIA: 12/03/2019 Pedido 811766521 Número da cotação :1754 Trib. aprox. RS: 3,32 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4	

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:37
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090312064000200000029173878560000010900
BENEFICIARIO:
RW M C P H LTDA. - EPP
NOME FANTASIA:
RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOS
CNPJ: 12.750.437/0001-21
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.003
NOSSO NUMERO	31206400000000029
CONVENIO	03120640
DATA DE VENCIMENTO	11/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	109,00
VALOR COBRADO	109,00

NR.AUTENTICACAO 9.048.491.AAD.388.311

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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
22/03/2019	RT de Cessão em S. Franco

NF-e
Nº 000.000.814
SÉRIE: 1 000002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.814
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0321 6166 1400 0172 5500 1000 0008 1410 0009 7308

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

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 363 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 14347111738

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA	135190175777976 - 12/03/2019 12:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315048762113		21.610.614/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBBA ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	12/03/2019

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	114,18

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	114,18

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
2	ABOBRINHA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	2,0000	20,00					
8	TOMATE SALADA	07049000	0400	5102	KG	5,0000	4,9000	24,50					
4	BANANA NANICA	08061000	0400	5102	KG	2,0000	2,9000	5,80					
7	ALFACE CRESPA	07049000	0400	5102	KG	4,0000	3,5000	14,00					
91	MELANCIA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	1,8900	18,90					
13	VAGEM	07049000	0400	5102	KG	0,3000	17,0000	5,10					
105	REPOLHO	08061000	0400	5102	KG	2,0000	2,9000	5,80					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 13/3/19
ASSINATURA:

LANCADO

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
FEL-EDU-1826	

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:37
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300005310016178560000011418
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.614/0001-72
SACADOR AVALISTA:
AHBBA HOSPITALR BENEFICIENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.004
DATA DE VENCIMENTO	11/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	114,18
VALOR COBRADO	114,18

NR.AUTENTICACAO D.4E7.A3E.5AE.286.BEA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000764

RECEBEMOS DA RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

MARCELA ZONTA MARINHO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO: 00042
SÉRIE: 1

MARCELA ZONTA MARINHO
AV JOAO RAMALHO 2267 C
MARILIA - SP - 17522363
Telefone(s): (14)3451-8825

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
NÚMERO: 00042
SÉRIE: 1
FOLHA: 1

CHAVE DE ACESSO NFe - CONSULTA NO SITE:WWW.NFEFAZENDA.GOV.BR
35190319695454000152550010000000421000000429

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 NO ESTADO	135190162006355 06/03/2019 17:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ
438312129116		19695454000152

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL	45349461000960	06/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	VILA WILLIANS	17400000	06/03/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARÇA		SP		17:12:02

FATURA/DUPLICATA
01 15/04/2019 645,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULOS DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	645,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSORIOS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	645,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	9 (0- Emitente 1- Destinatario 2- Terceiros 9- Sem frete)			

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	PIS	COFINS	ICMS	VLR.IPI
1616	PAPEL FOTO A4 180G MASTERPRINT	48025810	040	5.101	UN	1500,000	0,43	645,00			0	0

Sub Total: 645,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/03/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos: 0,00 Empresa optante pelo simples nacional.	

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:37
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399818542470000000300006701015778550000064500
BENEFICIARIO:
MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831
NOME FANTASIA:
MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831
CNPJ: 19.695.454/0001-52
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIANTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.005
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	645,00
VALOR COBRADO	645,00

NR.AUTENTICACAO 3.501.19A.8AE.B65.EA2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 18/02/2019 Valor Total: R$ 788,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

06/04/2019

NF-e
Nº 000.017.933
000735 **Série 001**

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.933
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0179 3310 0017 9154

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	135190120021347 18/02/19 08:57:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	18/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	10/03/2019	Vencimento	10/04/2019
Valor R$	394,00	Valor R$	394,00

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	788,00

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	**788,00**

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
1680	ABRACADEIRA PLASTICA GRANDE Val. Aprox. Tributos: Federal (18,00%) R$9,00 Estadual (18,00%) R$9,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73182900	0500	5405	PC	100,00	0,50	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5588	ADES INSTANTANEO SUPERCIANO 20 G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,50 Estadual (18,00%) R$2,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061010	0500	5405	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1531	CABO FLEXIVEL 6,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,12 Estadual (18,00%) R$4,18 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	8,00	2,90	0,00	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5543	CONJ. TRAMONTINA LIZ TOM. 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,15 Estadual (18,00%) R$1,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1544	CORDAO PARALELO 2 X 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,65 Estadual (18,00%) R$0,86 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	1,50	3,20	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2581	LAMPADA LED BULBO 12 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (17,45%) R$12,42 Estadual (12,00%) R$8,54 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	4,00	17,80	0,00	71,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/02/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/02/2019 08:57:40

FRG Informática

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.933
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0179 3310 0017 9154

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	**135190120021347 18/02/19 08:57:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4926	LAMPADA LED GU 10 3 X 1 W Val. Aprox. Tributos: Federal (17,45%) R$3,11 Estadual (12,00%) R$2,14 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	17,80	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5509	PAINEL LED EMBUTIR 12 W Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R$8,86 Estadual (18,00%) R$15,84 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	4,00	22,00	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5284	PAINEL LED EMBUTIR 18 W Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R$29,00 Estadual (18,00%) R$51,84 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	8,00	36,00	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 25 W Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R$19,33 Estadual (18,00%) R$34,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	4,00	48,00	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4131	PINO MACHO GIGANTE 3P 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$0,76 Estadual (18,00%) R$1,19 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	1,00	6,60	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1661	SOQUETE LAMPADA GU 10 Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R$0,36 Estadual (18,00%) R$0,65 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051092	0500	5405	PC	1,00	3,60	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2602	SPIRADUTO 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$0,77 Estadual (18,00%) R$1,04 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39169090	0500	5405	UN	1,00	5,80	0,00	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3474	TOMADA BARRA QUADRUPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,73 Estadual (18,00%) R$2,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:37
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701380190023278550000039400
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	41.006
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	394,00
VALOR COBRADO	394,00

NR.AUTENTICACAO 3.31E.F4A.1D9.F18.44A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 09/04/2019 - 17:09:51

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	241.303,58	123	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	45.349.461/0009-60	03/2019	10/04/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
19.304,28	1.061,74	20.366,02

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/04/2019

858900002037 660201791902 410627053842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 09/04/2019 - 17:09:51

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	241.303,58	123	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	45.349.461/0009-60	03/2019	10/04/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
19.304,28	1.061,74	20.366,02

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/04/2019

858900002037 660201791902 410627053842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000203-7	66020179190-2
	41062705384-2	53494610009-4
Data do pagamento		10/04/2019
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		03/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		10/04/2019
VALOR DEPOSITO		20.366,02
Valor Total		20.366,02

DOCUMENTO: 041007
AUTENTICACAO SISBB: 4.9DB.9CC.AAA.3C9.CBA

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

404800012886

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
06/03/2019 10:49	03/2019	00012886	00000432	1 de 1	PW7R-9B4B-6E7A-0B1B-8Z6C

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 Marco.
Vencimento 10 de Abril de 2019.

Nome: Edson S. Luiz
Cargo: Administrativo
R.G.: 18.914.257
Data: 06/03/19
Assinatura:

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 Liquido a Pagar	**R$**	**480,00**

	Valor do ISSQN	**12,82**	Valor Total da Nota	**480,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
07.13	Dedetização, desinfecção,(...)	2,6709	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/00000432

Chave de Segurança
PW7R-9B4B-6E7A-0B1B-8Z6C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:37
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191129458405447014552800040009278550000048000
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	41.008
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
VALOR COBRADO	480,00

NR.AUTENTICACAO B.E23.148.BE4.ADC.C15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Casa de Carnes Bom Bife

Franco & Zanatta Ltda ME

Rua Padre Paulo de T Leite, 682 - Centro
17400000 Garça - SP
Fone: 3471-1386
carla_f_zanatta@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 250
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35190302827676000189550010000002501000002504

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135190173541096**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315018766116	ENTCST	02.827.676/0001-89

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
AHBB Associaçao Hospitalar Beneficiente do Brasil			45.349.461/0009-60	11/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70	Willians		17400-000	11/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garça	SP	3407-5066		17:29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.245,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.245,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
16	Acen	02013000	102	5.102	KG	98,000	13,75	1.347,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
144	Sobrecoxas Inteira	02071400	102	5.102	KG	14,000	7,99	111,86	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
18	Miolo Paleta	02102000	102	5.102	KG	24,000	15,50	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
386	Presunto Satiare s/ gordura	16024900	102	5.102	KG	2,000	14,20	28,40	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
27	Mussarela Aurora	04061010	102	5.102	KG	4,500	20,94	94,23	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
20	Figado	02062200	102	5.102	KG	6,000	7,85	47,10	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
560	File de Merluza do Chef 800gr	03047400	102	5.102	UNI	10,000	16,80	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
330	Linguica Calabresa Aurora	02102000	102	5.102	KG	2,000	13,90	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
1	Coxa e Sobrecoxa	02071200	102	5.102	KG	8,000	6,12	48,96	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 19/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

Valor Aproximado Impostos: R$ 11,30 (0,50%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MD5- MD-5: d7100af431b83b90b7fed59221

RECEBEMOS DE Franco & Zanatta Ltda ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/03/2019 VALOR TOTAL: 2.245,85 DESTINATÁRIO AHBB Associaçao Hospitalar Beneficiente do Brasil - Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70, Willians,Garça-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 250
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0051
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 2.245,85
DEBITO EM: 10/04/2019

DOCUMENTO: 041009
AUTENTICACAO SISBB: C.C52.CB6.D73.942.CBA

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 000001129 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0361 0881 6700 0140 5500 1000 0011 2910 0001 1296

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	135190185452329 15/03/2019 09:12:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315016382116		61.088.167/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB-ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	CASCATA		17400-000	15/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3471-5511	SP		09:12:38

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001129	108,01	0,01	108,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/04/2019	108,00									

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	108,00

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	108,00

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
773698	FORMULA 100ML - GLICERINA 20%; PROPILENOGLICOL QSP 100ML - LOTE: 773698 - QTD: 1,00 - FAB: 14/03/2019 - VAL: 12/07/2019 - C.AGREGAÇÃO: 773698	30049099	0102	5403	UN	1,00	108,00	108,00	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: 18/3/19
ASSINATURA:

LANCADO

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$: 25,20 (23,33%) Fonte: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.37
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: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA
CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40
VALOR: R$ 108,00
DEBITO EM: 10/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041010
AUTENTICACAO SISBB: A.9BD.C97.B6A.C15.04C

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 000.033.198
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0200 0009 9300 0606 5500 1000 0331 9810 0129 8246

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	135190131181830 21/02/2019 11:06:11

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	21/02/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		WILLIANS	17400-000	21/02/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			11:05:11

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	23/03/2019
Valor R$	48,80

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	48,80

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	**48,80**

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
3780	CHUCHU KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,59 Federal e 2,51 Estadual	SEM GTIN	07061000	040	5929	KG	4,665	2,99	0,00	13,95	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$: 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
7896842630016	OVO BRANCO NETTO 60X C/06UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,16 Federal e 0,26 Estadual	7896842630016	04071100	040	5929	UNID	1,00	3,69	0,00	3,69	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$: 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
3865	LIMAO TAHITI KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,14 Federal e 0,59 Estadual	SEM GTIN	08055000	040	5929	KG	1,994	1,65	0,00	3,29	0,00	0,00	0,00
3704	BANANA NANICA KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,17 Federal e 0,71 Estadual	SEM GTIN	08039000	040	5929	KG	1,995	1,99	0,00	3,97	0,00	0,00	0,00
3926	MELANCIA KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,64 Federal e 2,72 Estadual	SEM GTIN	08071100	040	5929	KG	9,51	1,59	0,00	15,12	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 0524 4750 6462 1301 6104) VENDA CF-E-SAT REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 21/02/2019 CHAVE DE ACESSO 35190200000993000606590005244750646213016104 Valor Aproximado dos Tributos R$: 2,06 Federal e 7,41 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: 25/02/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/02/2019 11:06:4

Logus Retail - 4.0.47.19

LANCADO

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:38
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080068814652102055570002678370000004880
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	41,101
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	48,80
JUROS/MULTA	1,90
VALOR COBRADO	50,70

NR.AUTENTICACAO D.080.CAE.785.AB8.149

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.812 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 000.000.812
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0321 6166 1400 0172 5500 1000 0008 1213 1000 0065

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		135190180814009 - 13/03/2019 18:56
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	02/03/2019
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	145,42

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	145,42

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
25	CENOURA	07049000	0400	5102	KG	20,0000	3,3800	67,60	2825				
9	CEBOLINHA	07049000	0400	5102	KG	4,0000	2,0000	8,00	2837				
122	RUCULA	08061000	0400	5102	MCS	4,0000	3,6000	14,40	2591				
37	ALMEIRAO	07049000	0400	5102	MCS	4,0000	2,8000	11,20	2984				
7	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	4,0000	2,8000	11,20	2858				
7	ALFACE CRESPA	07049000	0400	5102	KG	4,0000	3,5000	14,00	2995				
105	REPOLHO	08061000	0400	5102	KG	3,0000	3,4900	10,47	2878				
13	VAGEM	07049000	0400	5102	KG	0,3000	9,9000	2,97	2832				
3	BANANA NANICA	08061000	0400	5102	KG	2,0000	2,7900	5,58	2854				

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 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 1504	

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:38
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300005490016978460000014542
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	41.102
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	145,42
JUROS/MULTA	2,71
VALOR COBRADO	148,13

NR.AUTENTICACAO C.19B.844.488.56D.6E9

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 000004433 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0314 2270 6400 0134 5500 1000 0044 3310 0004 4333

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190164030379 07/03/2019 11:47:45

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	07/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	07/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		11:47:40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/04/2019	1.509,85									

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	1.509,85

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	1.509,85

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	10,0000	1,0500	0,00	10,50	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	45,0000	0,3200	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
156	SACO PAPEL KRAFT 1/2 KG.	48194000	0102	5102	UN	3,0000	8,5000	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224	SACO PLASTICO 20X30	39232990	0102	5102	PA	10,0000	11,8000	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256	GUARDANAPO PAPEL 19,5X20	48183000	0500	5405	CA	50,0000	0,9000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
309	SACO LIXO 20 LITROS BRANCO	39232990	0500	5405	FA	18,0000	7,2000	0,00	129,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
309	SACO LIXO 20 LITROS PRETO	39232990	0500	5405	FA	18,0000	5,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
310	SACO LIXO 100 LITROS BRANCO	39232990	0500	5405	FA	15,0000	23,0000	0,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
310	SACO LIXO 100 LITROS PRETO	39232990	0500	5405	FA	20,0000	17,2000	0,00	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
582	POTE COPOSUL DESCARTAVEL 180 ML. CX. 2500 UNID.	39241000	0500	5405	CA	6,0000	48,0000	0,00	288,00	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
802	POTE DESCARTAVEL 250 ML. TRANSPARENTE PC. 50 UND.	39241000	0500	5405	UN	16,0000	3,7000	0,00	59,20	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: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 8/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

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.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:38
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500850720012678550000150985
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	41.103
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.509,85
JUROS/MULTA	0,30
VALOR COBRADO	1.510,15

NR.AUTENTICACAO E.AE5.4EC.D7E.81A.185

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 000.015.517
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0348 2066 7600 0162 5500 3000 0155 1710 0015 5167

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	135190155443367 01/03/19 17:33:58

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
145 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	01/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	31/03/2019
Valor R$	138,15

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	138,15

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	**138,15**

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
				3,50	3,50

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 (8,96%) R$1,00 Estadual (18,00%) R$2,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	18069000	0500	5405	UN	4,00	2,80	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
834	CÔCO RALADO 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,42 Estadual (12,00%) R$1,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19012000	0101	5102	PT	4,00	2,50	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
570	FERMENTO EM PÓ TRISANTE 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,16 Estadual (7,00%) R$0,27 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21023000	0101	5102	LTA	2,00	1,95	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
615	FÓSFORO GABOARDI Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,24 Estadual (18,00%) R$1,01 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	36050000	0101	5102	MC	2,00	2,80	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1732	MOLHO DE TOMATE FUGINI 340G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,81 Estadual (7,00%) R$1,35 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UND	15,00	1,29	0,00	19,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
487	ORÉGANO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,05 Estadual (18,00%) R$4,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119010	0101	5102	PT	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: Cred.Icms = R$ 2,2- B. ICMS = R$ 78,15 - 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

RESERVADO AO FISCO

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 FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/03/2019 17:34:06

FRG Informatica

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 000.015.517
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0348 2066 7600 0162 5500 3000 0155 1710 0015 5167

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		135190155443367 01/03/19 17:33:58
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
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
1703	DESENTUPIDOR PIA SANFONADO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,13 Estadual (18,00%) R$0,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	96039000	0500	5405	UN	1,00	3,10	0,00	3,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 12.515-6

FAVORECIDO: INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GAR
CPF/CNPJ: 48.206.676/0001-62
VALOR: R$ 138,15
DEBITO EM: 11/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041104
AUTENTICACAO SISBB: 8.5D0.3B1.67E.675.676

==========

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa
de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente
ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

NOVA HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9.281
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

000586

CHAVE DE ACESSO
3519.0321.0364.1700.0184.5500.0000.0092.8110.0050.2563

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
135190180381034 - 13/03/2019 16:46:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 Venda Fora do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
637.341.109.119		21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DEZESSEIS, 1156		CENTRO	79560-000	13/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Chapadao do Sul		MS		16:47:29

FATURA/DUPLICATAS

12/04/19 - 1883,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.179,29	63,65	0,00	0,00	1.883,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.883,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FFW LOGISTICA LTDA ME	0				12.666.064/0001-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R CONDE DO PINHAL, 2375	SAO CARLOS	SP	637.187.518.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			18,4500	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1488 90183929	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 5FX15CM Marca: BALTON Lote: 1161118 - 30/10/2023 Qtde: 4.00	240 6108	UN	4,0000	78,0000	0,0000 0,0000 %	312,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1570 30049099	(-) VOLUVEN 60MG/ML FR SOL INJ IV SIST FECH 500 ML CX C/ 30 Marca: FRESENIUS KABI Lote: 74MM4106 - 06/11/2020 Qtde: 30.00 / CEST: 13.001.00	520 6108	FR	30,0000	31,3900	0,0000 0,0000 %	941,70	549,29	38,45 0,00	0,00	7,00	0,00
1306 38220090	INDICADOR INTEGRADOR CLASSE 5 P/VAPOR MUDANCA DE COR C/250 Marca: 4A MEDICAL Lote: 10517-C5 - 30/05/2022 Qtde: 1000.00	100 6108	UN	1000,0000	0,6300	0,0000 0,0000 %	630,00	630,00	25,20 0,00	0,00	4,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / ENDERECO DE ENTREGA: R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 GARCA - SP CEP 17400-000 CNPJ 48.209.233/0001-25 IE ISENTA. / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1571,70/ ICMS Destino: R$ 176,07 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

12/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:23:05
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2019
NR. DOCUMENTO 553.062.000.114.660
VALOR TOTAL 1.883,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 1.80D.584.23D.922.41F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Fios Cirúrgicos

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000070983
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0337 8444 7900 0152 5500 2000 0709 8310 0366 9618

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.	152192041490350 13/03/2019 17:45:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	13/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N.70	VILA WILLIAMS	17400-000	13/03/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		17:40:00

FATURA
001
12/04/2019
541,80

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
541,80	65,04	0,00	0,00	541,80

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	541,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,100	0,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM Lote: 2018006670 Validade: 25/10/2023	30061090	000	6107	UN	72,00	3,000000	216,00	216,00	25,92	0,00	12,00%	0,00%
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM Lote: 2018003670 Validade: 18/05/2023	30061090	000	6107	UN	48,00	3,240000	155,52	155,52	18,66	0,00	12,00%	0,00%
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Lote: 2019000222 Validade: 14/01/2024	30061090	000	6107	UN	36,00	1,730000	170,28	170,28	20,43	0,00	12,00%	0,00%

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 18/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO 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 055920
Protocolo: 152192041490350
ID 81176652 SOLIC POR ANDERSON VIA E-MAIL EM 13/03/19 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$ 32.51. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:38
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080379843655062766700009778570000054180
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	41.201
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	12/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	541,80
VALOR COBRADO	541,80

NR.AUTENTICACAO 5.9AD.A72.D7A.A83.360

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 070 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 27/03/2019 Valor Total: R$ 77,30

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.583
Série 001

LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP

AV. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141
PARQUE SANTA MARIA - GARCA - SP
Fone: (14)3737-0565 CEP: 17400-000

construartvendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.583
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0325 3763 8300 0128 5500 1000 0025 8310 0002 5567

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Subst. Tributaria	135190217039772 27/03/2019 09:51:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315055927112		25.376.383/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		27/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 070		WILLIANS		17400-000	27/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	12/04/2019
Valor R$:	77,30

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	77,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**77,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
000278	AREIA FINA LATA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,95 Estadual (8,00%) R$1,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25059000	0500	5405	LT	5,00	4,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
001718	CIMENTO CAUE CP II 50KG Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,21 Estadual (12,00%) R$3,47 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 2879C2B8-8CA8-44BA-915F-F5D314082E84	25232910	0500	5405	SAC	1,00	28,90	0,00	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
003388	CIMENTO CSN CP II 32 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,09 Estadual (12,00%) R$3,11 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25232990	0500	5405	SAC	1,00	25,90	0,00	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/3/19
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
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:38
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049908600000914013014700378570000007730
BENEFICIARIO:
CONSTRUART
NOME FANTASIA:
CONSTRUART
CNPJ: 25.376.383/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.202
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	12/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	77,30
VALOR COBRADO	77,30

NR.AUTENTICACAO A.DB1.884.A22.03A.DD5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DIAS & HIZUKURI LTDA - ME

RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 247
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-3111 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.057
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0328 6331 4400 0102 5500 1000 0000 5710 0000 0448

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	135190178381320 13/03/19 08:49:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315061680110		28.633.144/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
137 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	13/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	13/03/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/04/2019
Valor R$	43,90

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	43,90

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	**43,90**

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
7891108033679	GARRAFA TERMICA PRESSÃO SUPREMA 1.8 LTS Val. Aprox. Tributos: Federal (7,92%) R$3,48 Estadual (18,00%) R$7,90 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	96170010	0102	5102	UN	1,00	43,90	0,00	43,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/3/19
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 FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 5.227-2

FAVORECIDO: DIAS & HIZUKURI LTDA
CPF/CNPJ: 28.633.144/0001-02
VALOR: R$ 43,90
DEBITO EM: 12/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041203
AUTENTICACAO SISBB: F.513.981.D5E.597.A57

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
4628683QOW

Nº Nota (Nova Versão)
321
Data de Emissão
08/ABR/2019 15:52:07
Competência
04/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

603794

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 MARÇO 2019

Nome: Marcos Silva Andrade
Cargo: Compras
R.G.: 44.017.269
Data: 08/04/19
Assinatura:

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	13,53	8,90	5,79	26,60

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	835,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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:
4628683QOW

Número da Nota:
321

15/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:39:48
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2019
NR. DOCUMENTO 550.167.000.111.083
VALOR TOTAL 835,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 6.612.946.D0D.2F5.B36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 001.125.296
Série 001
Folha 1/1

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRACA EMILIO MARCONATO, N 1000 GALPAO G22
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

CHAVE DE ACESSO
3519 0267 7291 7800 0491 5500 1001 1252 9618 5462 8897

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135190141305848 - 25/02/2019 19:43:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	25/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	JARDIM ARIANO	16400-400		25/02/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LINS	SP / 1836591243			19:42:12

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/03/2019
Valor	R$ 1.419,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.419,00	255,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.419,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.419,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	(0) Emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA 895	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00000	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
030056	ALBUMINA HUMANA 20% S/EQUIPO (KEDRION) L: 182927 Q: 11,0000 V: 30/09/2021 PMC: 0.00 Lote: 182927 Quant: 11000 Fab: 31/10/2018 Val: 30/09/2021	30021236	000	5102	FR	11,0000	129,0000	1.419,00	1.419,00	255,42	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 26/02/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : CNPJ:48.209.233/0001-25 - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS GARCA - SP

Inf. Contribuinte: 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. OBS. ENTREGAR GARCA/ SP DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - VILA WILLIANS DATA ENTREGA: 26/02/2019 Pedido: 1353735 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1353735 *** 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(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) Pedido: 1353735 Email do Destinatário: hernandesplinio@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

15/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:39:48
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2019
NR. DOCUMENTO 555.119.000.700.000
VALOR TOTAL 1.419,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0001 02

NR.AUTENTICACAO 4.82F.D6A.CA3.C7E.C80

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP.
Emissão: 02/04/2019 Valor Total: R$ 250,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.422
Série 001

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.422
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0412 7443 5900 0152 5500 1000 0124 2210 0012 4204

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	135190233945282 02/04/19 11:39:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.451/0009-60	02/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS	17400-000	02/04/2019

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

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/04/2019
Valor R$	250,00

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	276,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	26,83	0,00	0,00	**250,00**

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
1583	GRELHA QUADRADA C/FECHO 15CM POLIDA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,64%) R$2,33 Estadual (18,00%) R$2,86 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72199090	0500	5405	PC	1,00	17,60	1,70	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2641	ABRAÇADEIRA RSF 10MM 3/4 X 1 Val. Aprox. Tributos: Federal (15,72%) R$0,41 Estadual (18,00%) R$0,47 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73261900	0500	5405	UN	2,00	1,4395	0,28	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SDU	ASTRA SIFAO DUPLO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,95 Estadual (18,00%) R$4,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	25,1261	2,44	22,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2978A	CIPLA SABONETEIRA COM RESERVATORIO BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (6,82%) R$3,54 Estadual (18,00%) R$9,35 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	1,00	57,5221	5,57	51,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0117456	DISCO CORTE INOX 4.1/2"X7/22,2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,45 Estadual (12,00%) R$1,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042190	0500	5405	UN	3,00	3,99	1,16	10,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105227	ILUMI PINO GIGANTE 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,24 Estadual (18,00%) R$1,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	3,00	3,98	1,16	10,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONA 2: L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IP 3: I.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 05/04/19
ASSINATURA:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/04/2019 11:39:50

FRG Informática

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.422
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0412 7443 5900 0152 5500 1000 0124 2210 0012 4204

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		135190233945282 02/04/19 11:39:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1709	LG VALVULA AMERICANA ABS 3.1/2 X 7/8 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,46 Estadual (18,00%) R$1,97 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	PC	1,00	12,12	1,17	10,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00050	MAC TRONIC REGISTRO PRESSAO 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,04 Estadual (18,00%) R$4,44 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	3,00	9,10	2,65	24,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302020460	MANGUEIRA CRISTAL 1 X 2.0 Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R$0,18 Estadual (18,00%) R$0,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173290	0102	5102	MT	0,50	7,35	0,36	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11380	MANTAC ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,32 Estadual (18,00%) R$1,37 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	4,20	0,81	7,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20108001	PLASTILIT ASSENTO SANITARIO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,03 Estadual (18,00%) R$4,41 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39222000	0500	5405	UN	1,00	27,11	2,63	24,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CA010	PULVITEC LUBBRIFICANTE DESENGRIPANTE 190G Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$2,48 Estadual (18,00%) R$4,97 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	2,00	15,30	2,97	27,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZB060	PULVITEC SILICONE INCOLOR 280ML Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,71 Estadual (18,00%) R$3,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 97F68A7A-4783-48A4-9C81-950343EB35CD	35069190	0500	5405	PC	1,00	18,60	1,80	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10363	SPRAY T. UG CHEMICOLOR ALUM P/ RODAS 400ML C/ 6UN Val. Aprox. Tributos: Federal (16,40%) R$3,26 Estadual (7,00%) R$1,39 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32082011	0500	5405	UN	1,00	21,98	2,13	19,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PE[illegible]LA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 05/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:38
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000301877501013378570000025000
BENEFICIARIO:
ACACIO VIASSELI ME
NOME FANTASIA:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.501
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
JUROS/MULTA	7,49
VALOR COBRADO	257,49

NR.AUTENTICACAO E.059.3D0.973.85A.A5F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000001

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	18113
Série:	E
Data Emissão:	05/04/2019
Certificação:	E273A-49D6E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF: 64.601.255/0001-92 | Insc. Municipal: 46167 | Insc. Estadual: 562.101.659.110
Endereço: RUA EUGENIO FERNANDES | Nº: 425
Bairro: JARDIM BONGIOVANI | Compl.:
Município: 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.:
Município: GARCA | UF: SP | CEP: 17400-000
Email: | Telefone: (14)-35410644

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAcÃO DE VARIAS MAQUINAS REPROGRÁFICAS REFERENTE AO MÊS DE MARCO DE 2019 = 25.153 COPIAS X R$ 0,035 = R$ 880,36. AHBB HOSPITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
LOCACAO	Sim	25,153,000	0,035	880,36

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 8/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

				VALOR TOTAL DA NOTA	R$880,36
Valor Total das Deduções: R$0,00	Desconto Incondicionado: R$0,00	Base de Cálculo R$880,36	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$880,36

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: 04/2019 | Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE | Data Geração: 05/04/2019
Recolhimento: Sem Retenção | Tributação: 6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME
CNAE: 4789007 | EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Observações: - P.:01 Vl:880,36 Vencto:13/04/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO -

Impresso em: 05/04/2019 15:43:09

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: 18113
Certificação
E273A-49D6E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:38
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090302247400500010426179678580000088036
BENEFICIARIO:
LOVELL L C E LTDA. EPP.
NOME FANTASIA:
LOVELL LOCACAO COMERCIO EQUIPAMENTO
CNPJ: 64.601.255/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.502
NOSSO NUMERO	30224740000010426
CONVENIO	03022474
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	880,36
VALOR COBRADO	880,36

NR.AUTENTICACAO F.167.8E7.3FB.57F.839

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000303

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	**18111**
Série:	**E**
Data Emissão:	**05/04/2019**
Certificação:	**7D7CB-0E9A8**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **64.601.255/0001-92** Insc. Municipal: **46167** Insc. Estadual: **562.101.659.110**
Endereço: **RUA EUGENIO FERNANDES** Nº: **425**
Bairro: **JARDIM BONGIOVANI** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-400**
Email: Telefone: **(18)39081033**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** Nº: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Municipio: **GARCA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
Email: Telefone: **(14)-35410644**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAcÃO DE 02 MAQUINAS REPROGRÁFICAS BROTHER HL-5350 NR. SÉRIE J0J773478 = 1.731 CÓPIAS E BH-20 NR. SÉRIE A32P011003176 = 1.825 CÓPIAS, REFERENTE AO MÊS DE MARCO DE 2019, TOTALIZANDO 3.556 COPIAS X R$ 0,035 = R$ 124,46. AHBB RAIO X

LANÇADO

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
LOCACAO	Sim	3.556,000	0,035	124,46

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 8/4/19
ASSINATURA:

				VALOR TOTAL DA NOTA	**R$124,46**
Valor Total das Deduções: **R$0,00**	Desconto Incondicionado: **R$0,00**	Base de Cálculo **R$124,46**		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$124,46**

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: **04/2019** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE** Data Geração: **05/04/2019**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME**
CNAE: **4789007** **EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Observações: - P.:01 Vl:124,46 Vencto:13/04/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO -

Impresso em: 05/04/2019 15:43:30

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: 18111
Certificação
7D7CB-0E9A8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:38
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090302247400500010427177878580000012446
BENEFICIARIO:
LOVELL L C E LTDA. EPP.
NOME FANTASIA:
LOVELL LOCACAO COMERCIO EQUIPAMENTO
CNPJ: 64.601.255/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.503
NOSSO NUMERO	30224740000010427
CONVENIO	03022474
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	124,46
VALOR COBRADO	124,46

NR.AUTENTICACAO 6.3BF.FAD.7CE.824.194

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP : 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 88475
SÉRIE 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3519 0359 2252 6800 0174 5500 1000 0884 7514 0070 8546

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal

000.805

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135190186045952 - 15/03/2019 11:21:19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/ SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70,	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garça	143407-5066	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 14/04/2019 Valor: 1.580,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.580,00	284,40	0,00	0,00	1.580,00

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	1.580,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00020180	BACTEREND OX 5 litros - PROFILATICA Total aproximado de tributos: R$ 381,50 Nº Lote: 14518BX006 Qtde: 1,00 Fab:30/11/2018 Val: 30/11/2020	3808.94.29	0.00	5102	UN	1,000000	1.400,000000	1.400,00	1.400,00	252,00	0,00	18,00	0,00
00020181	FITA reagente validacao bacterend ox cx 30 un - PROFILATICA Total aproximado de tributos: R$ 49,05 Nº Lote: BX201902Q Qtde: 1,00 Fab:14/08/2018 Val: 14/08/2020	3822.00.90	7.00	5102	UN	1,000000	180,000000	180,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 19/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Numero do Pedido: 001537 Total aproximado de tributos: R$ 430,55 Nº de Pedido:70321 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuimica	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:38
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080381158004650900990008178590000158000
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	41.504
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.580,00
VALOR COBRADO	1.580,00

NR.AUTENTICACAO 3.E63.0DB.025.EB4.5A7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-707720-1-4	C03L000230	4/2019	14/04/2019

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 3610

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	28	2	08/02/2019 a 08/03/2019	4817	4817		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
CASA FECHADA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. I.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
3/2019	3	10	4817	29	08/02/2019
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
Média	*2.17*	*10.00*			

Discriminação das Receitas

Água	20,79
Esgoto	18,71
Aluguel de Hidrômetro	1,20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 1/4/19
ASSINATURA:

TOTAL DA CONTA: 40,70

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

LANÇADO

22/03/2019 15:07:10

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: 4/2019 | Vencimento: 14/04/2019

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000
53-WILLIAMS Compl:
Código de Ligaçao: 006462-1

Emissão: 22/03/2019 | Código de Baixa: 2-707720-1-4

Total da Conta: 40,70

82620000000-6 40700068201-0 90414030120-4 00707720004-1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82620000000-6	40700068201-0
	90414030120-4	00707720004-1
Data do pagamento		15/04/2019
Valor Total		40,70

DOCUMENTO: 041505
AUTENTICACAO SISBB: 1.054.863.A1B.123.D3C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	2-707719-1-4	Y09L693214	4/2019	14/04/2019

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: 3600

Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - Comple:
CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP
Setor 00003 Rota 00021 Seq 7114

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	28	47	08/02/2019 a 08/03/2019	3406	3461		55	55

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua S Possui Esgoto S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
3/2019	43	43	3406	29	08/02/2019
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	3166	31	10/09/2018
Média	*46.67*	*46.67*			

Discriminação das Receitas

Água	114,35
Esgoto	102,91
Aluguel de Hidrômetro	1,20

TERMO DE POSSE
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 1/4/19
ASSINATURA:

TOTAL DA CONTA: 218,46

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

LANÇADO

22/03/2019 15:07:10

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: 4/2019 | Vencimento: 14/04/2019

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000
53-WILLIAMS Compl:
Código de Ligaçao: 006461-0

Emissão: 22/03/2019 | Código de Baixa: 2-707719-1-4

Total da Conta: **218,46**

82620000002-2 18460068201-9 90414030120-4 00707719004-4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82620000002-2 18460068201-9
90414030120-4 00707719004-4
Data do pagamento 15/04/2019
Valor Total 218,46

DOCUMENTO: 041506
AUTENTICACAO SISBB: 7.E18.CA2.45F.E91.E06

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-707721-1-4	E11N000387	4/2019	14/04/2019

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	28	809	08/02/2019 a 08/03/2019	72471	73255		784	784

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S

TERMO DE FOMENTO

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
3/2019	774	774	72471	29	08/02/2019
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
Média	*808.83*	*808.83*			

Discriminação das Receitas

Água	001/2013	1.629,94
Esgoto	RECURSO FEDERAL	1.466,94

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 1/4/19
ASSINATURA:

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 3.096,88

<<< 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.

LANÇADO

22/03/2019 15:07:10

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
4/2019	14/04/2019

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000
53-WILLIAMS Compl:
Código de Ligaçao: 006463-2

Emissão	Código de Baixa
22/03/2019	2-707721-1-4

Total da Conta: 3.096,88

82680000030-7 96880068201-3 90414030120-4 00707721004-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82680000030-7	96880068201-3
	90414030120-4	00707721004-0
Data do pagamento		15/04/2019
Valor Total		3.096,88

DOCUMENTO: 041507
AUTENTICACAO SISBB: C.1D0.783.DAA.F8E.B0E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

4227 000311

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]

000.029.576
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0101 6318 7200 0110 5500 1000 0295 7611 0168 2488

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		135190032424269 15/01/2019 11:25:52
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	15/01/2019
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 15/04/2019 275,48

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	275,48

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	28,10	**275,48**

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
004769	PLACA EM T PEQUENA 3X5 FUROS COD. FABRICANTE: 2224-035 REG. ANVISA: 10417940232 LOTE: 121383 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	275,48	275,48	0,00	0,00		28,10
014399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 14598 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2	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: 15280 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
014545	PARAF.CORTICAL 3,5X22 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10422 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 13843 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2	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
014548	PARAF.CORTICAL 3,5X28 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10428 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 14524 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL. APROX. TRIBUTOS R$ 28,10 (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: EDGAR APARECIDO MARTINS GOMES
DATA DA CIRURGIA: 11/01/2019

PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04

CONVENIO SUS
SUS:0702030996
MEDICO DR DANIELO MEDEIROS

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/01/2019. VALOR TOTAL: 275,48. 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 000.029.576 SÉRIE 1

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 28/1/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:38
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269502912139000470003178600000027548
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	41.508
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	275,48
VALOR COBRADO	275,48

NR.AUTENTICACAO B.593.782.3F3.F4C.D48

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG - CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.864

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119 0314 3832 0400 0163 5500 1000 0008 6410 0401 0067

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

000.313

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	131193230411066 - 15/03/2019 11:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0018483990016		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça	45.349.461/0009-60	15/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -	Williams	17400-000	15/03/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	1434075066	SP		15:00

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 5.801,50 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 5.801,50

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	5.950,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	148,80	0,00	0,00	5.801,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	0-Remetente (CIF)				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.GASTAO CAMARGOS ,577 - GALPÃO 1 -	Contagem	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,000	112,000

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
5	Lençol 1,60X2,50 em algodão crú com logo em toda extensão Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 354,39	63023100	0400	6101	UN	50,0000	23,0500	1.152,50	3355				
49	LENÇOL C/ ELÁST. EM ALGODÃO CRU 2,20x1,40 C/LOGO EM TODA EXTENSÃO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 322,89	63023100	0400	6101	UN	50,0000	21,0000	1.050,00	3356				
17	TRAÇADO EM ALGODÃO CRÚ 1,30x1,00 C/LOGO EM TODA EXTENSÃO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 118,01	52081200	0400	6101	UN	38,0000	10,1000	383,80	3357				
07	Lençol de maca branco 2,00x1,20 em percal 160 fios 100% algodão c/logo em toda extensão Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 156,83	63023100	0400	6101	UN	34,0000	17,0000	578,00	3358				
08	Fronhas branca 0,50x0,70 em percal 160 fios 100% algodão c/logo em toda extensão Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 249,69	63023100	0400	6101	UN	100,0000	8,1200	812,00	3359				
54	CAMISOLA ABERTA ATRÁS G em percal 160 fios 100% algodão c/logo em toda extensão Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 212,18	62082100	0400	6101	UN	30,0000	23,0000	690,00	3360				
55	TOALHA DE BANHO BRANCA SANTISTA C/ LOGO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 187,28	58021900	0400	6102	UN	30,0000	20,3000	609,00	3361				
41	CAPOTE CIRÚRGICO G C/LOGO	52093200	0400	6101	UN	15,0000	45,0000	675,00	3362				

DATA DE RECEBIMENTO: 18/3/19

ASSINATURA:

RG: 43.489.757-7

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
04294750013			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Duplicata - Num.: 001, Venc.: 15/04/2019, Valor: 1.933,83
Duplicata - Num.: 002, Venc.: 15/05/2019, Valor: 1.933,83
Duplicata - Num.: 003, Venc.: 15/06/2019, Valor: 1.933,84

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R$ 149,68 correspondente a alíquota de 2

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG - CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.864
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119 0314 3832 0400 0163 5500 1000 0008 6410 0401 0067

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	**131193230411066 - 15/03/2019 11:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0018483990016		14.383.204/0001-63

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
	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 207,56												

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

,58% nos termos do ART 23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos troca de peças personalizadas. Atenção as orientações de lavagem do seu produto. Esclarecemos que não existe tinta para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Tecidos 100% algodão tem tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos de 5 a 7% após a lavagem.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.808,83

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:39
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Banco Inter S.A.

07790001161200000080701249377829578600000193383
BENEFICIARIO:
BANCO INTER
NOME FANTASIA:
BANCO INTER
CNPJ: 00.416.968/0001-01
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.509
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.933,83
VALOR COBRADO	1.933,83

NR.AUTENTICACAO 2.79C.ECF.1C3.00E.BA1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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. 000066298
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 0310 5719 8400 0114 5500 1000 0662 9810 0289 9552

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	131193227063839 12/03/2019 18:40:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	12/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	WILLIAMS	17400-000	12/03/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		18:34:00

FATURA

001 15/04/2019 2.004,48							

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
2.004,48	240,54	0,00	0,00	2.004,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.004,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DULOG TRANPORTES DE CARGAS EM GERAL E.ME	0-EMITENTE				19.729.113/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. 19 N.746	RIO CLARO	SP	587191642115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CXS			20,200	20,000

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
000010CLIN 0001	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX 120 AMP 2ML - GENERICO - (LOTE:26583597 - 20/06/2020)	30049069	500	6108	CX	5,00	48,3600	241,80	241,80	29,02	0,00	12.00%	0.00%
000002CLIN 0008	ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP - ETILEFRIL (SIMILAR) - (LOTE:1850315 - 30/11/2020)	30049067	500	6108	CX	9,00	6,1200	55,08	55,08	6,61	0,00	12.00%	0.00%
000006ANES 0002	FENTANILA 50 MCG/ML C/ 50 AMP 10ML - GENERICO - (LOTE:AS-176/18 - 31/10/2020)	30045090	500	6108	CX	1,00	157,5000	157,50	157,50	18,90	0,00	12.00%	0.00%
000014CLIN 0003	FUROSEMIDA - FUROSEFARMA 20MG/2ML INJ CX C/50 AMP (SIMILAR) - (LOTE:FS19A001 - 11/01/2021)	30039086	000	6108	CX	4,00	18,1000	72,40	72,40	8,68	0,00	12.00%	0.00%
000014CLIN 0005	GLICOSE 50% 10ML INJ CX C/200 AMP - (LOTE:19A10077 - 22/01/2021)	30039099	000	6108	CX	1,00	43,6000	43,60	43,60	5,24	0,00	12.00%	0.00%
000008ANES 0003	LIDOCAINA 2% S/V 20ML INJ CX C/25FRS - GENERICO - (LOTE:18060693 - 30/06/2020)	30043100	000	6108	CX	1,00	57,0000	57,00	57,00	6,84	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: 131193227063839
PEDIDO DE VENDA: 068526 - VENDEDORA: Fernanda Bonetti / PEDIDO CLIENTE: ID 81176652 / ID 81176652 - ENTREGAS DAS 07H AS 11H30 - DAS 14H AS 16H30 Medicamento Generico,assim definido pela Lei Federal num. 6.360 de 23 de Setembro 1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA); Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 83.90. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE M A T. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000066298
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 0310 5719 8400 0114 5500 1000 0662 9810 0289 9552

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	131193227063839 12/03/2019 18:40:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
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 0015	LIDOCAINA + GLICOSE - XYLESTESIN 5% PE SADA INJ CX C/50 FRS 2ML EMB EST (SIMI LAR) - (LOTE:18020104 - 31/08/2019)	30049043	000	6108	CX	1,00	223,0000	223,00	223,00	26,76	0,00	12.00%	0.00%
000007PSIC 0002	MORFINA 1ML IV/IM CX C/50AMPS - DIMORF 10MG/ML (REFERENCIA) - (LOTE:18090468 - 30/09/2020)	30044990	000	6108	CX	1,00	132,5000	132,50	132,50	15,90	0,00	12.00%	0.00%
000002CLIN 0016	ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ CX C/5 AMP 3ML GENERICO - (LOTE:1852341 - 31/12/2 020)	30049059	500	6108	CX	10,00	6,3500	63,50	63,50	7,62	0,00	12.00%	0.00%
000014CLIN 0017	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200 AMP - (LOTE:19B10149 - 09/02/2021)	30039099	000	6108	CX	2,00	30,4000	60,80	60,80	7,29	0,00	12.00%	0.00%
000007PSIC 0005	FENTANILA + DROPERIDOL - NILPERIDOL 0, 0785 + 2,5 MG/ML C/50 2ML (SIMILAR) - (LOTE:18110415 - 30/11/2021)	30049064	000	6108	CX	1,00	527,0000	527,00	527,00	63,24	0,00	12.00%	0.00%
000007CLIN 0020	NITROGLICERINA CX C/10 AMP 10ML - TRID IL 50MG (SIMILAR) - (LOTE:18080583 - 3 1/08/2020)	30049099	000	6108	CX	1,00	284,0000	284,00	284,00	34,08	0,00	12.00%	0.00%
000010PSIC 0005	TRAMADOL 100MG/2ML INJ CX C/60 AMP - G ENERICO - (LOTE:9069201 - 11/09/2020)	30049039	500	6108	CX	2,00	43,1500	86,30	86,30	10,36	0,00	12.00%	0.00%

nitroglicerina

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 FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:39
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080280227067462200560001478600000200448
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	41.510
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.004,48
VALOR COBRADO	2.004,48

NR.AUTENTICACAO 0.4F5.01D.8DA.7BD.00B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3913

Código de Verificação de Autenticidade
15XE0XT0B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/03/2019 às 10:38:26

Chave de Acesso
10465767XY89XJLJ1PZNQ428G6QRA1BY

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
				29/03/2019

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	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie Z ao funcionário hospitalar	165,00	R$ 165,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 29/03/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
16.01	Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	0000160000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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: 15/04/2019 R$ 148,50 Doc: 001 Obs: Cale transporte destinado a unidade hospitalar de Garça/ SP - Endereço: Dr Orlando Thiago dos Santos, N° 70

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3913** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **15XE0XT0B**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

000319/A

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 ABRIL 2019/ EMPRESA RAPTUR

NOME : **Celia Donizete Ferreira da Silva**
SETOR: Limpeza /HSL
FUNÇÃO : Aux .de Limpeza
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 28
DATA DE ENTREGA: 04/04 2019
ASSINATURA: Celia D Ferreira da Silva

NOME : **Edna Satiro Ferreira**
SETOR: Limpeza /HSL
FUNÇÃO :Aux. de Limpeza
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 28
DATA DE ENTREGA: 03/04 2019
ASSINATURA: Edna Satiro Ferreira.

NOME : **Izabel Pereira Bispo**
SETOR: SND/HSL
FUNÇÃO : Copeira
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 28
DATA DE ENTREGA: 02/05/2019
ASSINATURA: Izabel P. Bispo

NOME : **Maria Elena Viana Salazar**
SETOR: CAPS
FUNÇÃO : Assistente Social
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 42
DATA DE ENTREGA: 02/04 2019
ASSINATURA:

NOME : **Esmerinda Jacinto**
SETOR: CAPS
FUNÇÃO : Aux.de Limpeza
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 42
DATA DE ENTREGA: ___/___2019
ASSINATURA: Esmerinda Jacinto

CC0319/B

NOME : **Pedro Henrique Micena Furtado**
SETOR: UPA
FUNÇÃO : Recepcionista
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 24
DATA DE ENTREGA: 14/04 2019
Pedro Henrique Micena Furtado

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:39
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100115760900013340013178600000016500
BENEFICIARIO:
RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
NOME FANTASIA:
RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CNPJ: 03.672.377/0001-85
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.511
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	165,00
DESCONTO/ABATIMENTO	16,50
VALOR COBRADO	148,50

NR.AUTENTICACAO A.FEA.B3D.E1B.AA4.1A3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 12/03/2019 Valor Total: R$ 212,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.053
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.053
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0180 5310 0018 0413

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	135190175937370 12/03/19 13:23:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	12/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/04/2019
Valor R$	212,60

LANÇADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	212,60

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	**212,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1679	ABRACADEIRA PLASTICA MEDIA Val. Aprox. Tributos: Federal (18,00%) R$0,54 Estadual (18,00%) R$0,54 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73182900	0500	5405	UN	10,00	0,30	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2745	CABO FONE 2 PARES Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,77 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
5421	CANALETA 12 x 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$3,46 Estadual (18,00%) R$4,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	4,00	6,50	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2784	CAPACITOR P/ VENTILADOR TETO Val. Aprox. Tributos: Federal (9,16%) R$0,99 Estadual (18,00%) R$1,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84145110	0102	5102	UN	1,00	10,80	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1795	CONTROLE DE VELOCIDADE P/ VENT. DESLIZANTE 1 LAMP Val. Aprox. Tributos: Federal (4,25%) R$0,84 Estadual (18,00%) R$3,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84149020	0500	5405	UN	1,00	19,80	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 0,26, 2: corresp. a Aliquota de 2,39%, nos termos do Art 23 da LC123 3: 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 13/3/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.053
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0180 5310 0018 0413

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	135190175937370 12/03/19 13:23:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1543	CORDAO PARALELO 2 X 1,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$8,47 Estadual (18,00%) R$11,34 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	30,00	2,10	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	PAINEL LED SOBREPOR 25 W Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R$5,92 Estadual (18,00%) R$10,58 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	1,00	58,80	0,00	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2154	PARAFUSO COM BUCHA 8 Val. Aprox. Tributos: Federal (18,00%) R$0,58 Estadual (18,00%) R$0,58 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	UN	8,00	0,40	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.429.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 13/3/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:39
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701403850017178600000021260
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	41.512
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	212,60
VALOR COBRADO	212,60

NR.AUTENTICACAO E.569.734.248.ECA.E57

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IMPORTINVEST IMPORTADORA E COMERCIO LTDA

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

FONE: (11) 4134-7171

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.024.006

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0374 5377 4700 0110 5500 1000 0240 0610 0021 7900

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	135190175633447 - 12/03/2019 11:47:39-03:00

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

000024

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	12/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	12/03/2019

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

FATURA / DUPLICATA / PAGAMENTO

001
15/04/2019
R$ 1.114,61

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 336,12	R$ 60,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.114,61

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$ 1.114,61

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 %
57Z4G	ORTHO CP GU NIF 100 18CM X 24CM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 134,98	37011029	240	5102	PC	4,0000	73,3600	293,44	0,00	0,00	0,00	0	0
57Z7N	ORTHO CP GU NIF 100 35 CM X 35 CM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 100,09	37011029	240	5102	PC	1,0000	217,5800	217,58	0,00	0,00	0,00	0	0
57Z8P	ORTHO CP GU NIF 100 35CM X 43CM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 123,04	37011029	240	5102	PC	1,0000	267,4700	267,47	0,00	0,00	0,00	0	0
58BUD	KIT REVELADOR FILME MEDICO G138 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 103,94	37079029	200	5102	PC	1,0000	196,1200	196,12	196,12	35,30	0,00	18	0
58BVF	KIT FIXADOR FILME MEDICO G334 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 74,20	37079010	200	5102	PC	1,0000	140,0000	140,00	140,00	25,20	0,00	18	0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 536,25
pedido bionexo numero 81235205 ISENCAO DE ICMS-CONVENIO 01/99 PRORROGADO ATE 30/09/2019 CONFORME CONVENIO ICMS 49/2017 FILMES. ALIQUOTA 0

RESERVADO AO FISCO

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:39
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090104632400800000081174778600000111461
BENEFICIARIO:
IMPORTINVEST I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO
CNPJ: 74.537.747/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.513
NOSSO NUMERO	10463240000000081
CONVENIO	01046324
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.114,61
VALOR COBRADO	1.114,61

NR.AUTENTICACAO B.C75.7E6.FB3.AD0.DE6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000326

RECEBEMOS DA RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

MARCELA ZONTA MARINHO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO: 00044
SÉRIE: 1

MARCELA ZONTA MARINHO
AV JOAO RAMALHO 2267 C
MARILIA - SP - 17522363
Telefone(s): (14)3451-8825

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
NÚMERO: 00044
SÉRIE: 1
FOLHA: 1

CHAVE DE ACESSO NFe - CONSULTA NO SITE WWW.NFEFAZENDA.GOV.BR
35190319695454000152550010000000441000000440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190167186793 13/03/2019 12:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438312129116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT:

CNPJ: 19695454000152

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

C.N.P.J/CPF: 45349461000960

DATA DA EMISSÃO: 08/03/2019

ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIANS

CEP: 17400000

DATA ENTRADA/SAÍDA: 08/03/2019

MUNICIPIO: GARÇA

FONE/FAX:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 10:37:08

FATURA/DUPLICATA

01 15/04/2019 1877,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULOS DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.877,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSORIOS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.877,50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA: 9 (0- Emitente 1- Destinatario 2- Terceiros 9- Sem frete) | PLACA | UF | C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	PIS	COFINS	ICMS	VLR.IPI
9320	QUADRO DE AVISO PPP	39241000	040	5102	UN	81,000	10,00	810,00			0	0
9730	URNA DE PAREDE ACRILICA 20X20	39241000	040	5102	UN	6,000	95,00	570,00			0	0
0318	PASTA SANFONADA 12 D	48203000	040	5102	UN	25,000	19,90	497,50			0	0

Sub Total: 1.877,50

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/03/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Valor Aproximado dos Tributos: 0,00

Empresa optante pelo simples nacional.

RESERVADO AO FISCO

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:39
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399818542470000000300006801013578600000187750
BENEFICIARIO:
MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831
NOME FANTASIA:
MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831
CNPJ: 19.695.454/0001-52
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIANTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.514
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.877,50
VALOR COBRADO	1.877,50

NR.AUTENTICACAO C.DCE.685.B32.DC9.0BB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 000.000.665
SÉRIE: 000028

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 0
1

Nº 000.000.665
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 0318 9226 1300 0141 5500 0000 0006 6516 4993 3231

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	135190165689625 07/03/2019 19:07:13

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	07/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	JARDIM WILLIANS	17400000	07/03/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		19:07:29

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	13,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,37

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
7899095205062	ALBEL 400MG C/3 COMP	30049063	0500	5929	UN	1	13,37	0,00	13,37	0,00	0,00	0,00		

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Protocolo: 135190165689625 Ref Sat: 25015	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0058
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 13,37
DEBITO EM: 15/04/2019

DOCUMENTO: 041515
AUTENTICACAO SISBB: 3.582.4EF.A3F.C36.236

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 000.000.691
SÉRIE: 0

001.30

FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA
RUA CARLOS FERRARI 385
CENTRO - CEP 17400000
GARCA - SP
Fone/Fax:1434715396

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

Nº 000.000.691
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0318 9226 1300 0141 5500 0000 0006 9119 5510 1345

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	135190200080288 20/03/2019 19:27:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
315055528114		18922613000141

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB		45349461000960

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	JARDIM WILLIANS	17400000

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	1434075066	SP	

DATA DA EMISSÃO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	HORA DE SAÍDA
20/03/2019	20/03/2019	19:27:35

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	10,60

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	10,60

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
7896235353188	HASTE FLEX CART YORK C/150 NV	56012190	0102	5929	UN	2	5,30	0,00	10,60	0,00	0,00	0,00		

746

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 21/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Protocolo: 135190200080288 Ref Sat: 27075	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 10,60
DEBITO EM: 15/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041516
AUTENTICACAO SISBB: F.DDF.440.A52.623.E94

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

427232 003432

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]
000.029.602
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0101 6318 7200 0110 5500 1000 0296 0210 6947 0036

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		135190035408256 16/01/2019 09:39:10
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	16/01/2019
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 16/04/2019 39,00

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	39,00

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	3,98	**39,00**

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
003292	FIO DE KIRSCHNNER 2,0 X 300 MM COD. FABRICANTE: 5401-200-300 REG. ANVISA: 80062900008 LOTE: 160345 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	3	13,00	39,00	0,00	0,00		3,98

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 28/1/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL. APROX. TRIBUTOS R$ 3,98 (10,21%) Fonte IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011 NOME DO PACIENTE: SUELI APARECIDA LAPAZI NOME DO CIRURGIAO: DR. ARY DATA DA CIRURGIA: 10/01/2019 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04 CONVENIO SUS SUS: 0702031348	

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/01/2019. VALOR TOTAL: 39,00. DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, VILA WILLIANS, 17400-000-GARCA-SP		NF-e 000.029.602 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0051
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 4508-X - URB-BAURU-PRACA PORTUGAL
CONTA: 13.001.028-2

FAVORECIDO: GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CPF/CNPJ: 01.631.872/0001-10
VALOR: R$ 39,00
DEBITO EM: 16/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041601
AUTENTICACAO SISBB: A.EF3.317.32A.0E4.E7B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO LTDA

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

FONE: (11) 4134-7171

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000.024.007

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0374 5377 4700 0110 5500 1000 0240 0710 0021 7967

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	135190176410848 - 12/03/2019 15:12:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST	CNPJ
206178745110		74.537.747/0001-10 000354

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	12/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	12/03/2019

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

FATURA / DUPLICATA / PAGAMENTO

001
16/04/2019
R$ 1.208,02

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.208,02

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$ 1.208,02

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 %
5725J	ORTHO CP GU NF 100 24CM X 30CM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 114,09	37011029	240	5102	PC	2,0000	124,0100	248,02	0,00	0,00	0,00	0	0
5811XK	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

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/3/19
ASSINATURA:

LANCADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 555,69
pedido bionexo numero 81235205 ISENCAO DE ICMS-CONVENIO 01/99 PRORROGADO ATE 30/09/2019 CONFORME CONVENIO ICMS 49/2017 FILMES. ALIQUOTA 0

RESERVADO AO FISCO

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:39
306203062 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090104632400800000082172978610000120802
BENEFICIARIO:
IMPORTINVEST I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO
CNPJ: 74.537.747/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.602
NOSSO NUMERO	10463240000000082
CONVENIO	01046324
DATA DE VENCIMENTO	16/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.208,02
VALOR COBRADO	1.208,02

NR.AUTENTICACAO 3.E31.A07.553.D4A.7A0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000243850 **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: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000243850
SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0360 6192 0200 4801 5503 1000 2438 5014 0151 6917

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: 135190195348614 / 19.03.2019 - 14:19:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 283.022.347-110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 60.619.202/0048-01	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL HABB			CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO: 19.03.2019
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: 16.04.2019	VALOR: 5.824,00	Nº ORDEM:	2º VENCIMENTO:	VALOR:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS: 5.824,00	VALOR DO ICMS: 1.048,32	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00		VALOR DOS PRODUTOS: 5.824,00	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA: 5.824,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: IC TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA: 0	CÓDIGO ANTT: 00776277	PLACA: FSX7739	UF: SP	CNPJ / CPF: 49.871.213/0001-88
ENDEREÇO: V ANHANGUERA SN, KM 114	MUNICÍPIO: SUMARE			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 67119594118

VOLUME(S): 1	ESPÉCIE: Granel	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 2.414,389 KG	PESO LÍQUIDO: 2.414,389 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
[illegible]	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 5.1 - 225	2804.30.00	000	5102	M3	1.650,000	3,700000	5.824,00	5.824,00			1.048,32	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 19/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nota: X
Produto: LOX
1820 M3
-197,5 °C
Fecha: 19/03/19
Hora: 14:49
615
398
Not Tiquet

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO ISS:	VALOR DO ISS:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Valor total dos impostos: R$ 1.587,04 , conforme cláusulas 3ª e 3ª do Ajuste SINIEF 07/2005.
Remessa: 2002484169 . Lote do produto a granel: 10242917 .
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

000336

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:39
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070023438677378610000582400
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	41.603
DATA DE VENCIMENTO	16/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.824,00
VALOR COBRADO	5.824,00

NR.AUTENTICACAO C.094.CB1.F97.AF8.E42

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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]
000.029.624
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0101 6318 7200 0110 5500 1000 0296 2411 3086 4555

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		135190040004248 17/01/2019 14:37:45
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	17/01/2019
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 17/04/2019 1.096,39

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		1.096,39
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	111,83	**1.096,39**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LT		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.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
013384	HASTE BLOQ.TIBIAL MULTIPLA 9X330 COD. FABRICANTE: 335933 REG. ANVISA: 10209780085 LOTE: 9142 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	1.096,39	1.096,39	0,00	0,00		111,83
013148	PARAF. BLOQUEIO 4,5X35 COD. FABRICANTE: 33235 REG. ANVISA: 10209780040 LOTE: 15822 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
013152	PARAF. BLOQUEIO 4,5X55 COD. FABRICANTE: 33255 REG. ANVISA: 10209780040 LOTE: 8233 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2	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: 28/1/19
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL. APROX TRIBUTOS R$ 111,83 (10,20%) Fonte IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 50.804 DE 03/03/2011 NOME DO PACIENTE: LUIZ FELIPE RODRIGUES SOARES NOME DO CIRURGIAO: DR CLAUDINEI PEREIRA DE SOUZA DATA DA CIRURGIA: 16/01/2019 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04 CONVENIO SUS SUS 0702030520	

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/01/2019. VALOR TOTAL: 1.096,39. DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, VILA WILLIANS, 17400-000-GARCA-SP		NF-e 000.029.624 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:39
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269502913968000470002278620000109639

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	41.604
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.096,39
VALOR COBRADO	1.096,39

NR.AUTENTICACAO F.D40.07D.21E.243.A5B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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]

000.029.626
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0101 6318 7200 0110 5500 1000 0296 2618 5198 8153

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		135190040006313 17/01/2019 14:38:14
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	17/01/2019
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 17/04/2019 183,81

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	183,81

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,75	**183,81**

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
004522	PLACA A/C PEQUENA 7 FUROS COD. FABRICANTE: 5220-001-007-0 REG. ANVISA: 80062900001 LOTE: 181324 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1	183,81	183,81	0,00	0,00		18,75
014119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 15280 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	3	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
014399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 14598 - 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: 27/12/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL APROX TRIBUTOS R$ 18,75 (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: VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL
NOME DO CIRURGIAO: DR CLAUDINEI PEREIRA DE SOUZA
DATA DA CIRURGIA: 16/01/2019

PIS/COFINS com alíquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04

CONVENIO SUS
SUS 0702030899

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/01/2019 VALOR TOTAL: 183,81 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 000.029.626 SÉRIE 1

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:40
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190004623022317260031012678620000018381
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	41.605
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	183,81
VALOR COBRADO	183,81

NR.AUTENTICACAO A.375.ED0.345.A3B.667

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 10.128
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

000.542

CHAVE DE ACESSO
4119.0314.3355.4400.0380.5500.1000.0101.2810.1062.9291

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
141190045220694 - 13/03/2019 12:07:50

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	13/03/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	13/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		12:07:00

FATURA/DUPLICATAS

17/04/19 - 2802,00

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
2.802,00	336,24	0,00	0,00	2.802,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.802,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	CAIXAS			460,7000	460,7000

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
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR283R3 - 09/08/2020 Qtde: 5.00 Lote: PR284F0 - 19/08/2020 Qtde: 4.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	500 6108	CX	9,0000	134,4000	0,0000 0,0000 %	1.209,60	1.209,60	145,15 0,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR283L3 - 01/02/2021 Qtde: 9.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D	500 6108	CX	9,0000	66,0000	0,0000 0,0000 %	594,00	594,00	71,28 0,00	0,00	12,00	0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR283X2 - 12/02/2021 Qtde: 2.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 6108	CX	2,0000	73,2000	0,0000 0,0000 %	146,40	146,40	17,57 0,00	0,00	12,00	0,00
2349 30049099	GLICOSE 5% 100ML AZB0087CX84BOLS BAXTER Lote: PR277N5 - 05/04/2020 Qtde: 1.00 Numero da FCI: EE3C201D-3BC4-40EC-AA17-7397A63E31A7	000 6108	CX	1,0000	147,0000	0,0000 0,0000 %	147,00	147,00	17,64 0,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR283H0 - 01/08/2020 Qtde: 10.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 6108	CX	10,0000	70,5000	0,0000 0,0000 %	705,00	705,00	84,60 0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

BOLETO ANEXO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 81176652.1 / EC 87/15 Diferencial de aliquota nao aplicavel aliquota interna igual a aliquota interestadual - Item 17-A Anexo II - RICMS-PR/EC 87/15 Diferencial de aliquota nao aplicavel aliquota interna igual a aliquota interestadual - art. 54 inciso XVII e XIX do RICMS/SP /

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA RECEBIMENTO: 14/8/19
ASSINATURA:

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:40
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080007762271012311140003778620000280200
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	41.606
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.802,00
VALOR COBRADO	2.802,00

NR.AUTENTICACAO E.596.8CC.DA3.C8C.B73

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 103.129
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519.0306.9681.0700.0104.5500.1000.1031.2910.0141.1495

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
135190192377552 - 18/03/2019 16:25:27

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	18/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		18/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		16:16:14

FATURA/DUPLICATAS
17/04/19 - 2342,65

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
2.342,65	403,33	0,00	0,00	2.342,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.342,65

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
03	Vol			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
6313633 30049099	( ) HIDROXIDO DE ALUMINIO FRASCO 240ML (GENERICO EMS) Principio Ativo: HIDROXIDO DE ALUMINIO Lote: 0V4602 - 28/02/2021 Qtde: 2.00 Numero da FCI: 53604E55-EE45-489C-BE25-D8749BD4979F / CEST: 13.003.03	000 5102	FRS	2,0000	8,5000	0,0000	17,00	17,00	2,04	0,00	12,00	0,00
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	0,6000	0,0000	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
248 30049099	( ) BUDESONIDA 0,25MG/ML CXC/ 5 FRS DE 2ML (PULMICORT) Lote: SCCE - 30/03/2020 Qtde: 15.00 / CEST: 13.001.02	000 5102	FRS	15,0000	6,9700	0,0000	104,55	104,55	18,82	0,00	18,00	0,00
2439 30049099	( ) CETOPROFENO INJETAVEL 100MG IV(ARTRINID) Lote: 1725509 - 30/08/2019 Qtde: 300.00 / CEST: 13.003.02	000 5102	AMP	300,0000	2,7500	0,0000	825,00	825,00	148,50	0,00	18,00	0,00
3698 30049099	OLEO GIRASSOL 200ML(DERMAEX) Lote: 1809655 - 30/09/2020 Qtde: 6.00	000 5102	FRS	6,0000	3,5000	0,0000	21,00	21,00	3,78	0,00	18,00	0,00
2013 30049099	DIDROGESTERONA 10MG 28CPDS(DUPHASTON) Lote: 358086 - 30/10/2023 Qtde: 56.00	000 5102	CPR	56,0000	1,8000	0,0000	100,80	100,80	18,14	0,00	18,00	0,00
5672 30049099	SIMETICONA 40MG CX C/20CPDS(SINTAFLAT) Lote: 27301818 - 30/07/2020 Qtde: 260.00	000 5102	CPR	260,0000	0,1300	0,0000	33,80	33,80	6,08	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEXO 81176652.1/ Tributo aproximado R$: 266.80 Federal R$: 202.43 Estadual
Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 20/3/19
ASSINATURA:

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 103.129
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519.0306.9681.0700.0104.5500.1000.1031.2910.0141.1495

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
135190192377552 - 18/03/2019 16:25:27

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

4660 30049099	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MGCXC/60CPDS(VARIFLUX) Principio Ativo: DIOSMINA+HESPERIDINA Lote: 1KT69 - 30/11/2020 Qtde: 240.00	000 5102	CPR	240,0000	0,3600	0,0000	86,40	86,40	15,55	0,00	18,00	0,00
1120 30049069	( ) BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG CX C/20 CPR (UNIHIOSCIN) Principio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Lote: 1817203 - 30/05/2020 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.02	000 5102	CPR	100,0000	0,5000	0,0000	50,00	50,00	9,00	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: 18.00	000 5102	TB	18,0000	29,0000	0,0000	522,00	522,00	93,96	0,00	18,00	0,00
1000 30049099	( ) IPRATROPIO GOTAS 0,250MG/ML 20ML(GENERICO) (HIPOLABOR) Principio Ativo: IPRATROPIO BROMETO SOL P/NEB FLAC 2ML Lote: 0227/18 - 30/05/2020 Qtde: 10.00 / CEST: 13.002.02	000 5102	FRS	10,0000	0,7500	0,0000	7,50	7,50	0,90	0,00	12,00	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	0,5000	0,0000	4,00	4,00	0,48	0,00	12,00	0,00
4305 30049099	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA ((NUTRI MAIS) Principio Ativo: LACTULOSE Lote: 180080 - 30/04/2020 Qtde: 20.00 Numero da FCI: 08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	000 5102	FRS	20,0000	5,1500	0,0000	103,00	103,00	18,54	0,00	18,00	0,00
5383 30049099	DROPROPIZINA 3MG/ML 120ML(NOTUSS AD) Lote: 1809583 - 30/08/2020 Qtde: 2.00	000 5102	FRS	2,0000	15,9000	0,0000	31,80	31,80	5,72	0,00	18,00	0,00
1836 30049069	( ) PIPERIDOLATO+HESPERIDINA+VIT.C 30CPDS(DACTIL OB) Lote: 834727 - 30/07/2020 Qtde: 60.00 Numero da FCI: 20322B1F-5BB3-460E-B577-BCB2468264F7 / CEST: 13.001.02	000 5102	CPR	60,0000	0,5800	0,0000	34,80	34,80	6,26	0,00	18,00	0,00
2825 30049099	DICLOFENACO POTASSIO 50MG CAIXA C/20 CPR (NEOTAFLAN) (NEO QUIMICA) Principio Ativo: DICLOFENACO POTASSICO Lote: B17F2258 - 30/07/2019 Qtde: 100.00	000 5102	CPR	100,0000	0,7500	0,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00
5552 30049099	PREDNISONA 20MG CAIXA C/ 20CPDS (GENERICO) Lote: 047564 - 30/08/2020 Qtde: 160.00	000 5102	CPR	160,0000	0,2000	0,0000	32,00	32,00	3,84	0,00	12,00	0,00
4192 30049099	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10MG/G 50GRS(GENERICO NATIVITA) Lote: 180662 - 30/09/2020 Qtde: 15.00	000 5102	TUB	15,0000	4,5000	0,0000	67,50	67,50	8,10	0,00	12,00	0,00
5187 30049099	SULFATO DE ZINCO HEPTAHIDRATADO 17,60MG/ML 100ML (UNIZINCO) Principio Ativo: ZINCO 15 MG Lote: 27121 - 30/08/2020 Qtde: 1.00 Lote: 30318 - 30/12/2020 Qtde: 1.00	000 5102	FRS	2,0000	24,5000	0,0000	49,00	49,00	8,82	0,00	18,00	0,00
6313512 30039073	( ) TETRACICLINA+ANFOTERICINA CREME 45GRS(GENERICO) Principio Ativo: TETRACICLINA+ANFOTERICINA B Lote: 18070984 - 30/09/2020 Qtde: 5.00 / CEST: 13.002.02	000 5102	TB	5,0000	23,5000	0,0000	117,50	117,50	14,10	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	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 81176652.1/ Tributo aproximado R$: 266,80 Federal R$: 202,43 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:40
306203062 0077

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090186055600800002651172778620000234265
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	41.607
NOSSO NUMERO	18605560000002651
CONVENIO	01860556
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.342,65
VALOR COBRADO	2.342,65
NR.AUTENTICACAO	B.092.E9C.96A.3E8.B07

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP

RUA SGTO. WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 012 - CENTRO - GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone:

casadosparafusos

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.007.755
SÉRIE 001
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO 000347
3519 0367 5873 0300 0204 5500 1000 0077 5510 0007 7557

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
135190190680119 18/03/2019 10:06:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda de Produtos		67.587.303/0002-04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	
315058049119		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	18/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	18/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			10:06:38

FATURA — DADOS DA FATURA

Número	7755
Valor Original	17,60 €
Valor Desconto	0,00 €
ValorLiquido	17,60 €

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	17/04/2019
Valor	17,60 €

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	17,60
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	17,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
94778	PERNEIRA EM PVC 3 ALMAS SAYRO	64069090	0102	5102	PR	1,00	17,60	0,00	17,60	0,00	0,00	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: 22/5/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PERNEIRA EM PVC 3
ALMAS SAYRO
SAYRO
7000000947 88

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vendedor: LUCAS DOS SANTOS DINIZ END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO TH AGO DOS SANTOS , 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/03/2[illegible] 10:06:41

ERP SYSEMP - Fábrica de Cód

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:40
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100102273801703600013178620000001760
BENEFICIARIO:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
GBS MAQUINAS
CNPJ: 67.587.303/0001-23
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.608
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	17,60
VALOR COBRADO	17,60

NR.AUTENTICACAO A.292.C16.4AE.0E0.DE8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000349

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA MUNICIPAL DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
60

Código de Verificação de Autenticidade
8EAU9C7HF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/04/2019 às 14:57:05

Chave de Acesso
5846DTJMKB4GVGWUC6QOSZ7NJG2X358

Para certificação da autenticidade acesse http://187.8.116.50:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GETULINA-SP	GETULINA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/04/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.101.441/0001-45	318010906116	3190	000002281	CARLOS ALBERTO AMERICO DA SILVA - 11062331826

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA WASHINGTON LUIZ, 557		VILA SAO JOAO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16450-000	GETULINA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Williams

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO TELHADO	1.200,00	R$ 1.200,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 10/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ALBERTO AMERICO DA SILVA - 11062331826** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8EAU9C7HF**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0059
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0278-X - GETULINA
CONTA: 1.002.851-8

FAVORECIDO: CARLOS ALBERTO AMERICO DA SILVA
CPF/CNPJ: 110.623.318-26
VALOR: R$ 1.200,00
DEBITO EM: 16/04/2019

DOCUMENTO: 041609
AUTENTICACAO SISBB: 7.5C8.C23.FDD.1E9.1A4

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa
de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente
ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

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 37 000351

Data e Hora da Emissão	16/04/2019 08:59:57	Competência	15/4/2019	Código de Verificação	454008279
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	35	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 Abril/2019.

Empresa optante pelo simples nacional.
Alíquota de ISS igual à 2,00%.

Dados bancários:
ECQ Manutenção Hospitalar Ltda
Banco Santander: 033
Agência: 3911
Conta Corrente: 13003544-8
Vencimento: 16/04/2019

Nome: Edson S. Silva
Cargo: Administrativo
R.G.: 18.914.857
Data: 16/04/19
Assinatura:

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.giniss.com.br com a utilização do Código de Verificação
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.40
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: 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: 16/04/2019

DOCUMENTO: 041610
AUTENTICACAO SISBB: 8.9A8.426.A1D.A5C.7BF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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]

000.034.539
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0345 3917 7921 5758

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	135190192725085 18/03/2019 17:36:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	18/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			17:12:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 34539 Valor Orig: 374,50 Desc: 0,00 Valor Líq: 374,50

001 18/03/2019 374,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	374,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	374,50

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
4093	AGULHA RAQUI 23G UNISIS (UNI) UNISIS LOTE:17L027 Q:25 /L:17L026 Q:25	90183219	0102	5102	UNI	50	7,49	374,50	0,00	0,00		0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 19/3/19
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER:-31026- 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	TERMO DE FOMENTO

17/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:09:30
306203062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2019
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	374,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	7.034.85A.933.EBB.335

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nacional de Produtos Hospitalares Ltda.
R Gama Cerqueira 331
Cambuci - 01539-010
São Paulo - SP
FONE: (11)3385-9339 / FAX: (11)3385-9353
http://www.cnph.com.br - cobranca@cnph.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 169.669
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0400 1429 1600 0186 5500 1000 1696 6914 1280 6214

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	135190271499797 16/04/2019 11:48:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
114.089.310.112		00.142.916/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	16/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Avenida José Ariano Rodrigues 303, Sala 03	Jardim Ariano		16400-400	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Lins	(14)3532-5198	SP		

000.355

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0001-02	R Dr Orlando Thiago dos Santos 70 - Vila Willians - Garça - SP - 17400-000

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
169.669	680,00	0,00	680,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/04/2019	680,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
680,00	122,40	0,00	0,00	666,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	13,33	680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MERIDIONAL CARGAS LTDA.	0-EMITENTE				23.864.838/0004-71
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO QUIRINO, 862	São Paulo			SP	113.893.783.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa			0,798	0,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16.006.050	Circuito Descartável O2-MAX para Sistema CPAP Adulto (Grande) Circuito O2-MAX para Sistema CPAP - Pulmodyne - 313-7640 Lote [180904,Val:04/09/2023,Qtde:1]	90192010	100	5.102	PC	1	666,67	666,67	0,00	680,00	122,40	13,33	18,00	2,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nosso número de Pedido : 6 740/19 Seu número de Pedido : * Compras	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

17/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:09:31
306203062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2019
NR. DOCUMENTO	553.322.000.005.006
VALOR TOTAL	680,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML NAC PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3322-7 CONTA: 5.006-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO F.D38.E2D.2E2.890.815

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 000002531 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0025 3110 0002 5319

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	135190221628334 28/03/2019 13:57:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/03/2019
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	16/04/2019	389,47									

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	23,35	389,47
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	389,47

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 PRDO. / 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
302281	AGENDA COMERCIAL	48201000	0500	6403	UNS	2,00	28,53	0,00	57,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002382	- GRAMPO 26/6	83052000	0500	6403	UNS	8,00	3,56	0,00	28,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
891	CARBONO AZUL	48099000	0500	6403	UNS	800,00	0,19	0,00	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0039875	- ENVELOPE SACO KRAFT 18X24 UN	48171000	0500	6403	UNS	500,00	0,12	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001912	- CORRETIVO LIQUIDO 18ML *	96121012	0500	6403	UNS	5,00	1,14	0,00	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008222	- ENVELOPE SACO KRAFT 24X34 UN	48171000	0500	6403	UNS	80,00	0,17	0,00	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894494000607	- CADERNO C/D 96FLS	48202000	0500	6403	UNS	3,00	6,29	0,00	18,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
742	- COLA BRANCA 40G	35061090	0500	6403	UNS	3,00	0,70	0,00	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898535782194	- CADERNO 1/4 C/D 96FLS	48202000	0500	6403	UNS	3,00	3,74	0,00	11,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067659	- FITA P/ EMPACOTAMENTO LARGA TRANSPARENTE	39191010	0500	6403	UNS	5,00	2,25	0,00	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004173	- PAPEL SULFITE A4 VERDE UN	48025693	0500	6403	UNS	200,00	0,06	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030442	PAPEL VERGE BRANCO A4 120G CX C/50	48025810	0500	6403	UNS	1,00	18,00	0,00	18,00	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: 28/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES ENDEREÇO PARA ENTREGA: - - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARÇA. Valor aproximado tributos R$ 23,35 (6,00%) Fonte: IBPT	

www.rzanuto.com.br

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:40
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190019733022802230751089578610000038947
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	41.701
DATA DE VENCIMENTO	16/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	17/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	389,47
JUROS/MULTA	15,56
VALOR COBRADO	405,03

NR.AUTENTICACAO 2.719.1DF.6C6.ED2.DFE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

18/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:08:04
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	18/04/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	320.083,44

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

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	3.515.AA4.CF9.F8B.FED

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

000.000

68610003

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 067876693 Série C
Data de Emissão 04/04/2019
Data de Apresentação 08/04/2019
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN
GARATL01 - 00000005	01	714265198

Reservado ao Fisco
444E.86D0.B4B0.685A.F8A8.1EAF.676B.DAB5

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 Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	ABR/2019	18/04/2019	10.724,68

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 902952404885	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 0,97%	COFINS 4,50%
0805	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	ABR/19	1.488,960	1.488,960	kWh	0,84058001	1.251,59	1.251,59	18,00	225,29	1.251,59	12,14	56,32
0805	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	ABR/19	17.231,100	17.231,100	kWh	0,07548677	1.300,72	1.300,72	18,00	234,13	1.300,72	12,62	58,53
0801	Energia Atv Fornec Ponta - TE	ABR/19	1.488,960	1.488,960	kWh	0,55102215	821,79	821,79	18,00	147,92	821,79	7,97	36,98
0801	Energia Atv Fornec Fponta - TE	ABR/19	17.231,100	17.231,100	kWh	0,34505343	5.945,65	5.945,65	18,00	1.070,22	5.945,65	57,67	267,55
0801	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	ABR/19	1,907	1,907	KVr	0,35656102	0,68	0,68	18,00	0,12	0,68	0,01	0,03
0802	Demanda [kW] - TUSD	ABR/19	73,920	105,000	KW	12,79238096	1.343,20	1.343,20	18,00	241,78	1.343,20	13,03	60,44
	Subtotal						10.663,63						
	Total Distribuidora						10.663,63						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/19					61,05						
	Total Devoluções/Ajustes						61,05						
	Total a Pagar						10.724,68						

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 12/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAL CONSOLIDADO	10.724,68	10.663,63	1.919,46	10.663,63	103,44	479,85

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09008 44460.302936 80255.390009 1 78630001072468

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 18/04/2019
Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz			CNPJ 33.050.196/0001-88		Agência/Código do Cedente: 2938/000000002553-9
Data do Documento: 03/04/2019	Nº de Documento: 1005421744	Espécie Doc.	Aceite: N	Data do Processamento: 03/04/2019	Nosso Número: 109/00444603-0
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 10.724,68

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 Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
17400-000 GARCA

Código de Baixa

Autenticação | Ficha de Compensação

0005 / CPFL_GRA_4581_EMPREITEIRA_20190404_001.AFP

000361

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		Único	Verde : De 21 a 28/02 - 08 Dias	Participação:	0,00%
Ponta	105	Ponta	Verde : De 01 a 31/03 - 31 Dias		
Fora Ponta		Fora Ponta	Verde : De 01 a 02/04 - 02 Dias		
Geração		Reservado	Total: 41 Dias		

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	06/03/2019
Leitura Atual	02/04/2019
Quantidade de Dias	27
Próxima Leitura prevista	03/05/2019

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE R$ 0,42239000 — kW Único R$ 9,79000000
kWh Fponta TE R$ 0,26407000 — Reat kWh FPonta R$ 0,27726000
kWh Ponta TUSD R$ 0,64330000
kWh FPonta TUSD R$ 0,05777000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40121778
Energia Reativa	40121778
Taxa de Perda (%)	

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft. Multip
kWh Ponta	018817	018569	6,00000
kWh F. Ponta	266393	263522	6,00000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000079	000000	0,60000
kW F. Ponta	000123	000000	0,60000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	6,00000
Ufer F. Ponta	000016	000016	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

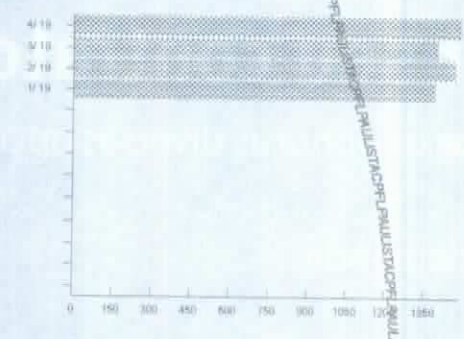
Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	3,57	2,17	2,54	9,77
Padrão Trimestral	7,15	4,35		
Padrão Anual	14,30	8,71		
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração mês: 02/2019
Valor mensal do EUSD: R$ 3.133,11

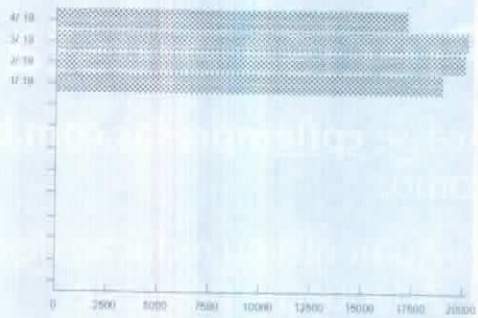
DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência ABR/2019

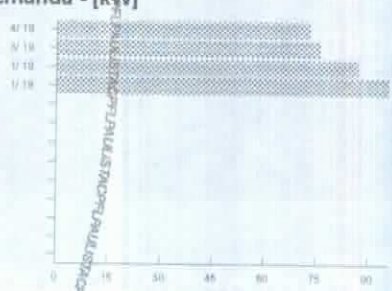
Consumo Ponta - [kWh]



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

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISOS IMPORTANTES

0006 / CPFL_GRA_4581_EMPREITEIRA_20190404_001.AFP

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:40
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084446030293680255390009178630001072468
BENEFICIARIO:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
NOME FANTASIA:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.801
DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	10.724,68
VALOR COBRADO	10.724,68

NR.AUTENTICACAO 1.FCA.39A.E86.098.9AF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV DEZESSEIS 1156 CHAPADAO DO SUL MS CEP 79560-000		6 - VALOR DO INSS	20.446,39
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/04/2019	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	20.446,39
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV DEZESSEIS 1156 CHAPADAO DO SUL MS CEP 79560-000		6 - VALOR DO INSS	20.446,39
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/04/2019	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	20.446,39
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0047
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	03/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2019
VALOR DO INSS	20.446,39
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	20.446,39

DOCUMENTO: 041802
AUTENTICACAO SISBB: 4.3E0.113.A1C.8ED.B56

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0047
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	03/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2019
VALOR DO INSS	20.446,39
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	20.446,39

DOCUMENTO: 041802
AUTENTICACAO SISBB: 4.3E0.113.A1C.8ED.B56

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa
de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente
ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.298,74
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.298,74

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1435325198

DARF IRRF 03 2019 GARÇA H LS

DARF válido para pagamento até 18/04/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.43.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85660000022-3 98740064910-7 81453494610-2 00105619090-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.298,74
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.298,74

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1435325198

DARF IRRF 03 2019 GARÇA H LS

DARF válido para pagamento até 18/04/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.43.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85660000022-3 98740064910-7 81453494610-2 00105619090-1

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 FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0060

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 85660000022 98740064910
81453494610 00105619090

DATA DO PAGAMENTO	18/04/2019
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	2.298,74

DOCUMENTO: 041803
AUTENTICACAO SISBB: 9.6ED.A6B.674.929.622

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/03/2019 a 31/03/2019
Departamentos: 1

Emissão: 16/04/2019
Horas: 18:57:00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/03/2019 a 31/03/2019									
Empregados									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 02/19	2.262,25	203,60	0,00	0	7,50	142,80	11,60
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 02/19	2.368,95	213,20	0,00	0	7,50	142,80	18,88
2490	AIDA MARIA FERREIRA	Mensal 02/19	2.265,94	203,93	0,00	0	7,50	142,80	11,85
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 02/19	3.964,74	436,12	189,59	1	15,00	354,80	146,05
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	Mensal 02/19	2.912,11	262,08	379,18	2	7,50	142,80	27,51
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 02/19	3.388,36	372,71	379,18	2	7,50	142,80	54,94
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 02/19	3.011,95	331,31	0,00	0	7,50	142,80	58,25
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 02/19	3.338,41	367,22	0,00	0	15,00	354,80	90,88
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 02/19	2.269,41	204,24	0,00	0	7,50	142,80	12,09
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 02/19	2.302,48	207,22	0,00	0	7,50	142,80	14,34
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 02/19	3.224,46	354,69	0,00	0	15,00	354,80	75,67
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 02/19	3.107,36	341,80	0,00	0	7,50	142,80	64,62
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	Mensal 02/19	3.219,59	354,15	0,00	0	15,00	354,80	75,02
2564	LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 02/19	3.175,61	349,31	379,18	2	7,50	142,80	40,73
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 02/19	2.690,37	242,13	0,00	0	7,50	142,80	40,82
2577	MARILDE INES GUARNIERI	Mensal 02/19	3.107,36	341,80	0,00	0	7,50	142,80	64,62
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 02/19	2.502,24	225,20	189,59	1	7,50	142,80	13,76
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAI	Mensal 02/19	3.229,19	355,21	0,00	0	15,00	354,80	76,30
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 02/19	3.901,23	429,13	0,00	0	15,00	354,80	166,02
2638	PAULO HENRIQUE TRAMONTINI	Mensal 02/19	5.856,71	642,33	379,18	2	27,50	869,36	460,32
2638	PAULO HENRIQUE TRAMONTINI	Rescisão	2.147,46	193,27	0,00	0	27,50	869,36	537,40
2638	PAULO HENRIQUE TRAMONTINI	Rescisão Comp	195,22	14,93	0,00	0	27,50	869,36	49,58
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 02/19	2.297,88	206,80	0,00	0	7,50	142,80	14,03
2612	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	Mensal 02/19	3.175,62	349,31	0,00	0	7,50	142,80	69,17
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 02/19	3.159,70	347,56	189,59	1	7,50	142,80	53,89
2607	VERIDIANE GIROTTO	Mensal 02/19	3.107,36	341,80	189,59	1	7,50	142,80	50,40
		Total:	76.181,96	7.891,05					2.298,74
Empregados:	26 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	76.181,96	7.891,05	2.275,08				2.298,74
Total Geral:									
Empregados:	24 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	76.181,96	7.891,05	2.275,08				2.298,74

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		02/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	02/2019	0,00	16.348,51	0,00	16.348,51	0,00
0588	Mensal	02/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				16.348,51	0,00	16.348,51	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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	31/03/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07	VALOR PRINCIPAL	8.064,66
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	8.064,66
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 18/04/2019
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 09/04/2019 15:43:19

85610000080-6 64660064910-7 81453494610-2 00159529090-7

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	31/03/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07	VALOR PRINCIPAL	8.064,66
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	8.064,66
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 18/04/2019
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 09/04/2019 15:43:19

85610000080-6 64660064910-7 81453494610-2 00159529090-7

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

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	85610000080 64660064910
	81453494610 00159529090
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2019
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	8.064,66

DOCUMENTO: 041804
AUTENTICACAO SISBB: 4.E34.FA6.9DE.0C7.8AD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

IMPOSTOS À PAGAR CONVÊNIO HOSPITALAR E MÉDIA COMPLEXIDADE COMPETÊNCIA 03/2019

HOSPITALAR VENCIMENTO EM 19/04/2019							
CÓDIGO						1708	5952
Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Valor Bruto	Valor Liquido	IRRF	PIS/COFINS/CSLL
19/03/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	58	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 300,00	R$ 286,08		R$ 13,92
19/03/2019	FERREIRA ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS	77	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.120,00	R$ 5.743,62	R$ 91,80	R$ 284,58
19/03/2019	FERREIRA ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS	78	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.920,00	R$ 7.432,92	R$ 118,80	R$ 368,28
18/03/2019	GENY OBA OGAWA	22	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 9.300,00	R$ 8.728,05	R$ 139,50	R$ 432,45
18/03/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1541	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 22.500,00	R$ 21.116,25	R$ 337,50	R$ 1.046,25
18/03/2019	CLÍNICA MIRANDA LTDA	410	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 20.280,00	R$ 19.032,78	R$ 304,20	R$ 943,02
13/03/2019	VIANA	63	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.500,00	R$ 4.223,25	R$ 67,50	R$ 209,25
13/03/2019	VIANA	64	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 27.000,00	R$ 25.339,50	R$ 405,00	R$ 1.255,50
19/03/2019	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1022	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87
21/03/2019	G.F GOMES	581	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68
01/03/2019	M.A PAGANI	377	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15
21/03/2019	UNITRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS	496	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 25.570,20	R$ 23.997,63	R$ 383,55	R$ 1.189,02
19/03/2019	F. SAAB OFTALMOLOGIA	401	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 17.458,80	R$ 16.385,10	R$ 261,88	R$ 811,82
06/03/2019	ELETRONET	269	TROS SERVIÇOS DE TERCEIR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39
13/03/2019	LIFE	18	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 765,83	R$ 718,73	R$ 11,49	R$ 35,61
15/03/2019	PRO LIFE	363	TROS SERVIÇOS DE TERCEIR	R$ 1.344,00	R$ 1.261,34	R$ 20,16	R$ 62,50
01/03/2019	WARELINE	28409	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37
TOTAL						R$ 2.597,01	R$ 8.064,66

RG: 49.043.021-1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 18/04/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	**31/03/2019**
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	**45.349.461/0001-02**
04	CÓDIGO DA RECEITA	**1708**
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	**18/04/2019**
07	VALOR PRINCIPAL	**2.597,01**
08	VALOR DA MULTA	**0,00**
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	**0,00**
10	VALOR TOTAL	**2.597,01**
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 09/04/2019 15:41:27

85680000025-4 97010064910-6 81453494610-2 00117089090-7

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 18/04/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	**31/03/2019**
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	**45.349.461/0001-02**
04	CÓDIGO DA RECEITA	**1708**
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	**18/04/2019**
07	VALOR PRINCIPAL	**2.597,01**
08	VALOR DA MULTA	**0,00**
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	**0,00**
10	VALOR TOTAL	**2.597,01**
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 09/04/2019 15:41:27

85680000025-4 97010064910-6 81453494610-2 00117089090-7

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

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 85680000025 97010064910
81453494610 00117089090

DATA DO PAGAMENTO	18/04/2019
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	2.597,01

DOCUMENTO: 041805
AUTENTICACAO SISBB: 1.1FA.95F.243.83D.5A4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

IMPOSTOS À PAGAR CONVÊNIO HOSPITALAR E MÉDIA COMPLEXIDADE COMPETÊNCIA 03/2019

HOSPITALAR VENCIMENTO EM 19/04/2019							
CÓDIGO						1708	5952
Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Valor Bruto	Valor Liquido	IRRF	PIS/COFINS/CSLL
19/03/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	58	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 300,00	R$ 286,08		R$ 13,92
19/03/2019	FERREIRA ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS	77	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.120,00	R$ 5.743,62	R$ 91,80	R$ 284,58
19/03/2019	FERREIRA ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS	78	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.920,00	R$ 7.432,92	R$ 118,80	R$ 368,28
18/03/2019	GENY OBA OGAWA	22	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 9.300,00	R$ 8.728,05	R$ 139,50	R$ 432,45
18/03/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1541	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 22.500,00	R$ 21.116,25	R$ 337,50	R$ 1.046,25
18/03/2019	CLÍNICA MIRANDA LTDA	410	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 20.280,00	R$ 19.032,78	R$ 304,20	R$ 943,02
13/03/2019	VIANA	63	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.500,00	R$ 4.223,25	R$ 67,50	R$ 209,25
13/03/2019	VIANA	64	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 27.000,00	R$ 25.339,50	R$ 405,00	R$ 1.255,50
19/03/2019	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1022	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87
21/03/2019	G.F GOMES	581	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68
01/03/2019	M.A PAGANI	377	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15
21/03/2019	UNITRAUMA SERVIÇOS MÉDICOS	496	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 25.570,20	R$ 23.997,63	R$ 383,55	R$ 1.189,02
19/03/2019	F. SAAB OFTALMOLOGIA	401	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 17.458,80	R$ 16.385,10	R$ 261,88	R$ 811,82
06/03/2019	ELETRONET	269	TROS SERVIÇOS DE TERCEIR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39
13/03/2019	LIFE	18	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 765,83	R$ 718,73	R$ 11,49	R$ 35,61
15/03/2019	PRO LIFE	363	TROS SERVIÇOS DE TERCEIR	R$ 1.344,00	R$ 1.261,34	R$ 20,16	R$ 62,50
01/03/2019	WARELINE	28409	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37
TOTAL						R$ 2.597,01	R$ 8.064,66

RG: 49.043.02[illegible]

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVICOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.433 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVICOS LTDA - ME

R: SOARES CASTILHO, 105 - - ALTO DA BOA VISTA, Ribeirao Preto, SP - CEP: 14025309 - Fone/Fax: 1634438021

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.001.433
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0321 4031 3800 0101 5500 1000 0014 3317 1003 1006

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		135190201502110 - 21/03/2019 10:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
797092268110		21.403.138/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R: Dr ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	CENTRO		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		

FATURA

/ Num.: A PRAZO - VENCIMENTO 25/03/2019 / V. Orig.: 565,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 565,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	565,00

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	565,00

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
DETECTOR	DETECTOR FETAL PORTATIL DF-7001 B - MEDPEJ Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 48,30	85364900	0102	5102	UN	1,0000	565,0000	565,00					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 12/4/19
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
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO VERBAL -VENCIMENTO 25/03/2019 DEPOSITO EM CONTA - CAIXA ECONOMICA FEDERAL OP: 003 - AGENCIA 2949 - CONTA 2085-0 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 48,30	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0065
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 2949-1 - AVENIDA DOM PEDRO I
CONTA: 2.085-0

FAVORECIDO: PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER
CPF/CNPJ: 21.403.138/0001-01
VALOR: R$ 565,00
DEBITO EM: 18/04/2019

DOCUMENTO: 041806
AUTENTICACAO SISBB: 5.A0C.176.EC8.3CA.048

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA MUNICIPAL DE GALIA

PMGALIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9

Código de Verificação de Autenticidade
GP2354I5H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/04/2019 às 09:30:16

Chave de Acesso
3800A23338R6E18RZJ4S3V1VRS7DCLXN

Criada em substituição à NFS-e 8

Para certificação da 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
				10/04/2019

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

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 17/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.05

Reparação, conservação e reforma de edifi0705cios, estradas, pontes, portos e congêneres

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	0000070000005	4330404		

Construção Civil

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

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2019

RECEBI(EMOS) DE **LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 44010835800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GP2354I5H**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.41
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: 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: 18/04/2019

==========

DOCUMENTO: 041807
AUTENTICACAO SISBB: 5.953.91F.987.133.A57

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.762
SÉRIE: 1

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 - Saida [1]

Nº 000.000.762
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0423 0382 2300 0143 5500 1000 0007 6210 0014 0201

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		135190231049291 - 01/04/2019 14:52
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	01/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV DEZESSEIS, 1156 -	CENTRO		79560-000	01/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Chapadao do Sul		MS		14:34

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	445,44

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	445,44

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	50,0000	8,7000	435,00					
17	PAO DE LEITE	19059010	0400	6102	UN	1,2000	8,7000	10,44					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 04/04/19
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
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

22/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:10:06
306203062 SEGUNDA VIA 0066

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/04/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 445,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 5.F11.45C.0D6.7JF.B4A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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: **20/04/2019**
CEP: **17400-000**
UF: **SP**
Contrato: **0000121951**

Central de Atendimento - 0800 777 54 33 - Pompéia (14) 3405-1600 - Marilia (14) 3402-9700 - Garça (14) 3407-4800

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES MOD 22
Número: 000258575 **Série: U** **CFOP: 5.303** **Emissão: 01/04/2019**

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
30Canais de Voz	25,00	137,25	3,57	16,47	549,00
DEDICADO10MB-[01/03/2019-31/03/2019]	25,00	74,88	1,95	8,99	299,50
LigLife Pós Pago-[22/02/2019 a 24/03/2019]	25,00	0,94	0,02	0,11	3,75

Imposto	B.Cálculo	Aliq.	Valor
ICMS	852,25		213,07
PIS			5,54
COFINS			25,57
FUST			6,09
FUNTTEL			3,04

Total Impostos Recolhidos: 253,31

RESERVADO AO FISCO
C53C.5779.778B.E9DB.A22D.A09F.FBCA.B5F7

TOTAL DA NOTA FISCAL
852,25

"O pagamento deste Boleto o cliente dá o aceite nas cláusulas contratuais disponiveis em nosso site www.life.com.br, bem como propotas de adesão e Ordem de Serviço de primeira conexão."

NOTA DE DÉBITO
Número: 000253369 **Emissão: 01/04/2019**

Life Tecnologia
CNPJ: 11.387.959/0001-48
Insc.Estadual: Isento
Rua Odyllo Mattiazzo, , 26 - Pirajá
Pompéia-SP - CEP: 17580-000

Discriminação dos Serviços	PIS	COFINS	Total
PSCI D 10-[01/03/2019-31/03/2019]	4,94	22,76	299,50

Imposto	B.Cálculo	Aliq.	Valor
PIS			4,94
COFINS			22,76

Total Impostos Recolhidos: 27,70

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 12/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TOTAL DA FATURA
299,50

"O pagamento deste Boleto o cliente dá o aceite nas cláusulas contratuais disponiveis em nosso site www.life.com.br, bem como propotas de adesão e Ordem de Serviço de primeira conexão."

OS CINCO ÚLTIMOS REGISTROS DE ATENDIMENTO
20190047721071, 20190047626761, 20190047469081, 20190047423851 e 20190047069581

Corte na linha pontilhada

Sicredi | **748-X** | 74891.11927 42774.530226 04098.451083 1 78650000115175

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Vencimento: **20/04/2019**

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
27/03/2019	19242774	DM	N	27/03/2019

Nosso Número: **19/242774-5**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	1	R$		

(=) Valor documento: **1.151,75**

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

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:41
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119274277453022604098451083178650000115175
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	42.201
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.151,75
VALOR COBRADO	1.151,75

NR.AUTENTICACAO 8.56E.DD0.99C.0A0.CAA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 2845
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0353 6316 2800 0151 5500 1000 0028 4510 0002 8660

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	135190227769192 - 30/03/2019 10:53:44

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	30/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	30/03/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	1434075066		10:53:29

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 01/04/19
ASSINATURA:

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a prazo - Fatura: null Valor Original: R$ 0,00 Valor Liquido: 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$ 141,09

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$ 141,09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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	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
86	MANDIOCA	07141000	0400	5929	KG	10,0000	R$ 1,99000	R$ 19,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
864	MACA	08081000	0400	5929	KG	1,0900	R$ 3,99000	R$ 4,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

Qual a probabilidade de você indicar o Arquivei para um colega?
Muito improvável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Muito provável
Powered by Wootric (//www.wootric.com)

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32	LIMAO TAITI	08055000	0400	5929	KG	2,0350	R$ 1,99000	R$ 4,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
12	TOMATE	07031011	0400	5929	KG	5,0650	R$ 3,99000	R$ 20,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
598	GOIABA	08045010	0400	5929	KG	2,0950	R$ 2,99000	R$ 6,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
176	CENOURA	07061000	0400	5929	KG	20,0000	R$ 2,75000	R$ 55,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
70	CHUCHU	07108000	0400	5929	KG	5,0000	R$ 2,29000	R$ 11,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
86	MANDIOCA	07141000	0400	5929	KG	10,0000	R$ 1,99000	R$ 19,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

REFCUPOM: COO: 3486 ECF: 0001/ VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 0,00 (0,00%) E = R$ 20,54 (14,56%) Fonte: IBPT

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Qual a probabilidade de você indicar o Arquivei para um colega?

Muito improvável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *Muito provável*

Powered by Wootric (//www.wootric.com)

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:41
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 16.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490614583092010004400000087742178650000014109
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	42.202
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	141,09
VALOR COBRADO	141,09

NR.AUTENTICACAO B.8C8.027.D26.0D2.4FA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP : 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 87455
SÉRIE 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3519 0259 2252 6800 0174 5500 1000 0874 5514 0542 0809

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135190125365828 - 19/02/2019 15:49:13

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/02/2019

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garça	143407-5066	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 21/03/2019 Valor: 700,00 Fatura: 2 Vencimento: 20/04/2019 Valor: 700,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.400,00	252,00	0,00	0,00	1.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00020180	BACTEREND OX 5 litros - PROFILATICA Total aproximado de tributos: R$ 381,50 Nº Lote: 32718BX004 Qtde: 1,00 Fab:30/07/2018 Val: 30/07/2020	3808.94.29	0.00	5102	UN	1,000000	1.400,000000	1.400,00	1.400,00	252,00	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757
DATA DE RECEBIMENTO: 20/2/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos R$ 381,50 Nº de Pedido:69289 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:41
306203062 0050

000386

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080374443004650900990008478650000070000

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	42.203
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
VALOR COBRADO	700,00

NR.AUTENTICACAO 5.CDD.717.F2B.4E1.0CB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CAIXA | **104-0** | **Recibo do Pagador**

10497.77111 50000.100045 00035.139302 9 78650000161280

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/04/2019	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1612,80		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000000000351393-4	1344975

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 00035.139302 9 78650000161280

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/04/2019	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1612,80		

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CF

(=) Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

SINDICATO DA SAÚDE DE CAMPINAS E REGIÃO

MENSALIDADE

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/04/2019
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 1344975
Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR	Código 21713
CNPJ 45.349.461/0009-60	= Valor do Documento 1612,80

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) 03/2019

[illegible] DE TOMBAMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

CAIXA | **104-0** | **10497.77111 50000.100045 00035.139302 9 78650000161280**

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/04/2019
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 08/04/2019	Número do Documento 1344975		Espécie Documento RC	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2019	Nosso Número 14000000000351393-4
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R$	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento R$ 1612,80

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) 03/2019

(-) 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**

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:41
306203062 0066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010004500035139302978650000161280
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	42.204
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.612,80
VALOR COBRADO	1.612,80

NR.AUTENTICACAO 1.59C.E40.E23.215.054

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 000.000.821
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 000.000.821
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0321 6166 1400 0172 5500 1000 0008 2110 0339 5606

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	135190210330585 - 25/03/2019 11:59

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	21/03/2019
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	321,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,68

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
28	BATATA	07049000	0400	5102	KG	50,0000	2,9900	149,70					
25	CENOURA	07049000	0400	5102	KG	20,0000	2,9900	59,80					
2	ABOBRINHA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	2,9900	29,90					
132	CHUCHU	08061000	0400	5102	KG	5,0000	2,4900	12,45					
105	REPOLHO	08061000	0400	5102	KG	4,0000	2,7500	11,00					
27	PEPINO	07049000	0400	5102	KG	2,0000	2,9000	5,80					
7	ALFACE CRESPA	07049000	0400	5102	KG	4,0000	3,5000	14,00					
12	LARANJA PERA	07049000	0400	5102	KG	5,0000	2,7500	10,45					
3	BANANA NANICA	08061000	0400	5102	KG	2,0000	2,9900	5,98					
10	COUVE MANTEIGA	07049000	0400	5102	KG	4,0000	3,1000	12,40					
37	ALMEIRAO	07049000	0400	5102	MCS	4,0000	2,5000	10,00					

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/3/19
ASSINATURA:

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

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:41
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300005630017178650000032168
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.614/0001-72
SACADOR AVALISTA:
AHBBA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.205
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	321,68
VALOR COBRADO	321,68

NR.AUTENTICACAO 1.4C3.168.3A8.258.FDC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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: 21/03/2019 Valor Total: R$ 17,94

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.643
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 000.033.643
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0300 0009 9300 0606 5500 1000 0336 4310 0130 7078

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	135190203143687 21/03/2019 17:09:07

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	21/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	21/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			17:08:01

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	20/04/2019
Valor R$:	17,94

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	17,94

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	**17,94**

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
5319	CHEIRO VERDE CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,42 Federal e 1,79 Estadual	SEM GTIN	07052900	040	5929	UNID	4.00	2,49	0,00	9,96	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,17 Federal e 0,28 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1,00	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,17 Federal e 0,28 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1.00	3,99	0.00	3,99	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 0300 0009 9300 0606 6501 0000 0434 9012 1162 3507) VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 21/03/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190300000993000606650100000434901211623507 Valor Aproximado dos Tributos R$: 0,76 Federal e 2,35 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 801EC4	

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/3/19
ASSINATURA:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/03/2019 11:16:16

Logus Retail - 5.0.4.11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:42
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080077005652102055570002178650000001794
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	42.206
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	17,94
VALOR COBRADO	17,94

NR.AUTENTICACAO F.1E2.820.EF5.E6E.88C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

pH7id

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000021012
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1
1

CHAVE DE ACESSO
3519 0307 5653 9100 0130 5500 0000 0210 1217 7697 0210

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

NATUREZA DE OPERACAO		
Vendas Estaduais		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
635522899118		07.565.391/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190201111185

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	21/03/2019 08:56:36
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA SAIDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams	17400000		21/03/2019
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA/ENTRADA
Garca		SP		

FATURA

001/Venc: 20-04-2019 Valor: 263,58 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
263,58	47,45	0,00	0,00	213,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	NAO			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) DIAMED 4510194 1(ABR/19)	30062000	000	5102	KT	1	70,18	70,18		86,85	15,63	0,00	18	
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) DIAMED 1607199 1(ABR/19)	30062000	000	5102	FR	1	55,70	55,70		72,37	13,03	0,00	18	
109792	DiaCell I-II (2x10ml) DIAMED 4522364.1(ABR/19)	30062000	000	5102	KT	1	87,70	87,70		104,36	18,79	0,00	18	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 22/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AC BANCO DE SANGUE PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) Pedido:27545	

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:42
306203062 0047

000394

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090177445000901007732173978650000026358
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	42.207
NOSSO NUMERO	17744500001007732
CONVENIO	01774450
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	263,58
VALOR COBRADO	263,58

NR.AUTENTICACAO B.3E7.A31.7CB.9A7.081

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de EUNICE DE BARROS DOS REIS GARÇA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 4484 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO - LINS - SP
Emissão: 05/04/2019 Valor Total: R$ 160,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.607
Série 001

EUNICE DE BARROS DOS REIS GARÇA ME

RUA SILVIO SERVELINE, 37
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4838 CEP: 17400-000
www.adesivaimpressaodigital.com.br
adesivaimpressaodigital@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.607
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0402 7456 5800 0158 5500 1000 0036 0710 0003 6021

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	**135190244347406 05/04/19 11:23:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315053162116		02.745.658/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4484 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	05/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	16400-400	05/04/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LINS	SP	(14)3532-5198		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/04/2019
Valor R$	160,00

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	160,00

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	**160,00**

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
2					

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
825	BANNER - LONA 360 GR FRONT BRILHO IMPRESSA - BARBANTE BASTÃO - MT² Val. Aprox. Tributos: Federal (7,46%) R$5,97 Estadual (12,00%) R$9,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39219019	0102	5102	MT	1,00	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
825	BANNER - LONA 360 GR FRONT BRILHO IMPRESSA - BARBANTE BASTÃO - MT² Val. Aprox. Tributos: Federal (7,46%) R$5,97 Estadual (12,00%) R$9,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39219019	0102	5102	MT	1,00	80,00	0,00	80,00	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: 05/4/19
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: PARA USO NO HOSPITAL	BOLETO EM ANEXO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:42
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860113518420600261140016978650000016000
BENEFICIARIO:
EUNICE DE BARROS DOS REIS GARCA
NOME FANTASIA:
EUNICE DE BARROS DOS REIS GARCA
CNPJ: 02.745.658/0001-58
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	42.208
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	160,00
VALOR COBRADO	160,00

NR.AUTENTICACAO 7.374.EE3.E84.557.E69

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 29/03/2019 Valor Total: R$ 3.153,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.623
Série 001

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.623
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0360 3912 7300 0136 5500 1000 0276 2310 0027 5948

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	135190224233608 29/03/19 09:43:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016080112		60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	29/03/2019

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

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/04/2019
Valor R$	3.153,00

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	3.503,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	350,84	0,00	0,00	**3.153,00**

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
6522 2909	ATLAS ROLO DE VELUDO 15CM REF 329/15 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,68 Estadual (7,00%) R$1,13 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32091010	0102	5102	UN	1,00	17,90	1,79	16,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342 2988	CORALATEX ACRILICO AREIA 18 L (PROMOCAO) Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$113,35 Estadual (7,00%) R$188,91 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LT	10,00	299,90	300,29	2.698,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3473 2907	ESMALTE QUALYCOR BRANCO BRILHANTE 3,6 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,15%) R$4,63 Estadual (7,00%) R$4,53 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32081010	0500	5405	UN	1,00	71,90	7,20	64,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2699 2950	FITA CREPE 50 X 50 EUROCEL Val. Aprox. Tributos: Federal (8,28%) R$1,64 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	48114190	0500	5405	UN	2,00	10,99	2,20	19,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2760 2943	FUNDO PREP PAREDE BASE AGUA QUALYVINIL 18L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$11,33 Estadual (7,00%) R$18,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32091020	0500	5405	LT	2,00	149,90	30,02	269,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2268 2989	GESSO 1 KG Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R$0,45 Estadual (18,00%) R$1,46 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	SC	2,00	4,50	0,90	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 0,76.
2: corresp. a Aliquota de 3,12%, nos termos do Art 23 da LC123
3: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
4: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 3/4/19
ASSINATURA:

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/03/2019 09:44:19

FRG Informática

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.623
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0360 3912 7300 0136 5500 1000 0276 2310 0027 5948

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	135190224233608 29/03/19 09:43:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016080112		60.391.273/0001-36

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
988	LIXA P/ MASSA NORTON - N 150 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,09 Estadual (18,00%) R$0,38 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68052000	0500	5405	FL	2,00	1,18	0,24	2,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7325	MASSA ACRILICA KLASSE 25 KG BALDE Val. Aprox. Tributos: Federal (5,07%) R$3,74 Estadual (7,00%) R$5,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141020	0500	5405	LTA	1,00	81,90	8,20	73,70	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: 31/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/03/2019 09:44:19

FRG Informática

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:42
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105370900610290017778650000315300
BENEFICIARIO:
RM TINTAS LTDA
NOME FANTASIA:
TINTAS E TINTAS
CNPJ: 60.391.273/0001-36
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.209
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.153,00
VALOR COBRADO	3.153,00

NR.AUTENTICACAO 4.DD8.A17.72F.B31.FA7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000400

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 33766
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0300 0009 9300 0606 5500 1000 0337 6610 0130 9496

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	135190226168252 - 29/03/2019 16:46:05

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	29/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	29/03/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP			16:44:57

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	28/04/2019
Valor	R$ 63,99

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 1/4/19
ASSINATURA:

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$ 63,99

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$ 63,99

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
5906	VALE BOT GAS 13KG UND Val. Aprox. Trib. R$: 2,69 Federal e 9,60 Estadual	27112100	060	5929	UNID	1,0000	R$ 63,99000	R$ 63,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 29/03/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190300000993000606650120000378231291523454;;Valor Aproximado dos Tributos R$: 2,69 Federal e 9,60 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 801EC4

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

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

000402

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
0000.00000032690

Código de Verificação de Autenticidade
TVGTS8OOW

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/04/2019

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		Garca/SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000032739	UNICA	RPS	03/04/2019	04/2019

Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação
0000170000009	

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	351,64	351,64;

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 8/4/19
ASSINATURA:

LANCADO

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
351,64	0,00	0,00	351,64

Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,57	12,54	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
351,64	351,64	351,64

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 03/2019118 FUNCIONÁRIOS DO HOSPITAL

Data e Hora da Impressão: 03/04/2019 08:22:27

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
0000.00000032690

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:42
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000036583012047201478670000035164
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	42.211
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	351,64
VALOR COBRADO	351,64

NR.AUTENTICACAO C.7D5.581.E1D.68B.32C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000404

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.019
SÉRIE 2

Postão

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.019
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0447 6458 7400 0160 5500 2000 0080 1910 0019 0939

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315009001111		47.645.874/0001-60	135190231167648 01/04/2019 15:14:58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400000	01/04/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
113643	665,79	0,00	665,79	12/04/2019

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	665,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	665,79

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	16,76	27101259	060	5929	L	9,9989	4,359	43,58	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	21,56	22071090	060	5929	L	23,44	3,099	72,64	0,00	0,00	0,00
16356	620505001	CASTROL SUPER TT 500 ML	9,23	27101932	060	5929	UN	1,00	27,000	27,00	0,00	0,00	0,00
11180		W 6 MULTI 20	7,78	84212300	060	5929	UN	1,00	23,90	23,90	0,00	0,00	0,00
16438	620505001	CASTROL SUPER TT 200ML	4,62	27101932	060	5929	UN	1,00	13,500	13,50	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	157,83	27101259	060	5929	L	94,1667	4,359	410,47	0,00	0,00	0,00
11306	620505001	LUBRAX TECNO SEMI SINTETICO 15W	25,55	27101932	060	5929	UN	3,00	24,900	74,70	0,00	0,00	0,00

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: CZE2294 - KM: 205.421,00
Placa: 1 - KM: 1,00
Placa: FIK8150 - KM: 19.010,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35190347645874000160590005899580013772498011, 35190347645874000160590005899580013789380060, 35190347645874000160590005899580018659974835, 35190347645874000160590005899580032897858125, 35190347645874000160590005899580044185953790, 35190347645874000160590005899580047868266914, 35190347645874000160590005899580049978124897
Tributos aproximados: R$ 87.98 (13.21%) Federal, R$ 155.35 (23.33%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP F3W1D7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0055
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 665,79
DEBITO EM: 22/04/2019

DOCUMENTO: 042212
AUTENTICACAO SISBB: 7.8D7.BB5.CDA.AC3.C8F

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa
de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente
ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9304

Código de Verificação de Autenticidade
YPJ8EKMSK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/04/2019 às 10:44:52

Chave de Acesso
1052371M7TB7MK40FF5M5IU5ST1PHSCK

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/04/2019

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
59.791.582/0001-14		1146190	001146190	JOSE CARLOS BRAGANTE - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R RIO GRANDE DO SUL, 235		JOSE RIBEIRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		bragantexml@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
DR OLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILIANS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 34075066	contabilidade@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LOCAÇÃO DE CAÇAMBA 5mt	100,00	R$ 100,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
07.09					
VARRIÇãO,COLETA,REMOÇãO,INCINERAÇãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAÇãO DE	2,6098%	0000070000009			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00	R$ 2,61	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 100,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$13,45 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,53%) R$4,53

Informações Complementares

[DADOS BANCÁRIOS BANCO BRADESCO AG. 0005-1 C/C 41949-4]

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **JOSE CARLOS BRAGANTE - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9304** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YPJ8EKMSK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Vencimento: 22/04/19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0064
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 41.949-4

FAVORECIDO: JOSE CARLOS BRAGANTE
CPF/CNPJ: 59.791.582/0001-14
VALOR: R$ 100,00
DEBITO EM: 22/04/2019

DOCUMENTO: 042213
AUTENTICACAO SISBB: 8.6DE.BFB.FD4.2FA.610

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000038 - 1	J00R-UQ5T	15/03/2019

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: 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 prestados em exames de anatomia patologica referente a 01/2019

Nome: Regina Ap. Peralta
Cargo: Chefe de Faturamento
R.G.: 42.442.926-3
Data: 15/02/19
Assinatura:

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	3,25	15,00	5,00

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	500,00	3,0000%	15,00	500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 476,75

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 476,75
DEBITO EM: 22/04/2019

==========

DOCUMENTO: 042214
AUTENTICACAO SISBB: E.DAC.1EB.26B.D3F.195

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
28

Código de Verificação de Autenticidade
TVNYDCA36

Data e Hora da Emissão da NFS-e
17/04/2019 às 08:30:53

Chave de Acesso
10542670CCWF5PQ7BC4Q0YVUFPGGYDX

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
				17/04/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.539.817/0001-01	**ISENTO**	**2122518**	**002122518**	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
PCA PEDRO DE TOLEDO, 321	**ANDAR 1**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 98115-7593**	**MAGUERREIRO@PROCOMESO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS , 40		**WILLIANS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	referente serviços médicos hospitalar prestados pelo Dr Andre luis Gavioli Rodrigues competência 03/2019	14.000,00	R$ 14.000,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 17/04/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,4089%**	**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

referente serviços prestados pelo Dr Andre luis Gavioli Rodrigues:
Serviços médicos prestados Hospitalar - Garça-competência 03/2019 –R$ 14.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TVNYDCA36**.

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

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:42
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000000901178750001400000
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	42.301
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

NR.AUTENTICACAO F.583.3EC.5B5.7B5.92F

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
17

Código de Verificação de Autenticidade
AFR8UEXRV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2019 às 08:24:22

Chave de Acesso
10542661PYRBCFVVEWE7QXYOJGEQH8V

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
				17/04/2019

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**	**tononservcont.fiscal@hotmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS 03/2019	8.940,00	R$ 8.940,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 17/04/19
Assinatura: Deborah

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003. **04.01**
MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,17%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.940,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.940,00**	**R$ 194,00**	**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$ 8.940,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AFR8UEXRV**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:42
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001073022410269941018578750000894000
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	42.302
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	8.940,00
VALOR COBRADO	8.940,00

NR.AUTENTICACAO 9.E1B.CA6.BD3.6EA.439

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
OENSDKDE7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2019 às 14:24:30

Chave de Acesso
105467734997B8TDDYD5L747KN3V6938

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
				17/04/2019

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 - Garça-competência 03/2019	4.800,00	R$ 4.800,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 17/04/19
Assinatura: Deborah

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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 **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OENSDKDE7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:42
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000893022410261211055178750000480000
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	42.303
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.800,00
VALOR COBRADO	4.800,00

NR.AUTENTICACAO 3.AC0.9A6.BB1.C3E.2B3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
25

Código de Verificação de Autenticidade
BL724WBO7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2019 às 10:53:33

Chave de Acesso
1055062JZDYJXBYOS6P07MKQY4RGJE4D

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
				18/04/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**ISENTO**	**2120918**	**002120918**	GENY OBA OGAWA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3413-5049**	**CONTATO@CONTBEM.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços Médicos Prestados	14.700,00	R$ 14.700,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 18/04/19
Assinatura: Deborah

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$ 14.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.700,00**	**R$ 441,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 95,55	**R$ 441,00**	**R$ 0,00**	**R$ 220,50**	**R$ 147,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.795,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BL724WBO7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:43
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000025171278750001379595

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	42.304
NOSSO NUMERO	31072230000000025
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	13.795,95
VALOR COBRADO	13.795,95

NR.AUTENTICACAO 1.975.129.4B1.EE2.8CB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000070 - 1
Autenticidade
PQ0D-FBK0
Data de Emissão
17/04/2019

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

Dr João Paulo serviços médicos prestados referente a Março/2019 clínica médica
Valor 20.400,00
Dr Ademir serviços médicos prestados referente a Março/2019 clínica médica
Valor 8.400,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 17/04/19
Assinatura:

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	**432,00**	**187,20**	**864,00**	**288,00**

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	**28.800,00**	**3,0000%**	**864,00**	**28.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 27.028,80

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:43
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570490036655429341722510009278750002702880

BENEFICIARIO:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
NOME FANTASIA:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
CNPJ: 29.543.375/0001-80
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.305
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	27.028,80
VALOR COBRADO	27.028,80

NR.AUTENTICACAO E.1C0.AD6.CE4.FA4.EA4

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
416

Código de Verificação de Autenticidade
EKBEWW8FJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2019 às 07:54:48

Chave de Acesso
1054254NN2STMF0EGW31T8FVHMLC9MO0

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
				17/04/2019

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/Obstetricia- Garça-competência 03/2019 –R$ 15.240,00 e Clínica Cirúrgica – competência 03/2019 – R$ 8.580,00	23.820,00	R$ 23.820,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 17/04/19
Assinatura: Deborah

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$ 23.820,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.820,00**	**R$ 714,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 154,83	**R$ 714,60**	**R$ 0,00**	**R$ 357,30**	**R$ 238,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.355,07

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.203,79 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$640,76

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **416** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EKBEWW8FJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:43
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000041632178750002235507
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	42.306
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	22.355,07
VALOR COBRADO	22.355,07

NR.AUTENTICACAO 2.C1D.9D0.B19.8F7.359

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
35

Código de Verificação de Autenticidade
V2LUIZZ9G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2019 às 14:20:17

Chave de Acesso
10546697IQAURDOC4XYZ9F1N6CMBG0M5

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
				17/04/2019

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 medicos prestados Hospitalar –competência 03/2019	7.200,00	R$ 7.200,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 17/04/19
Assinatura: Deborah

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-	**2,669%**	**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$ 192,17**	**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

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V2LUIZZ9G**.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:43
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001103022810265991025278750000720000

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	42.307
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.200,00
VALOR COBRADO	7.200,00
NR.AUTENTICACAO	9.139.D4B.77D.99B.371

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000034 - 1	NPE2-7SOO	17/04/2019

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 **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS 03/2019 REF. PLANTÕES MÉDICOS SUS.
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R$ 2.703,45 (13,45% FEDERAL) R$ 0,00 (ESTADUAL), R$ 653,25 (3,25% MUNICIPAL), LEI 12.471/2012 CFE. FONTE IBPT.

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 17/04/19
Assinatura: Deborah

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 3.356,70 - 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	20.100,00	2,3539%	473,13	20.100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 20.100,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:43
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399967047850000000100002901015878750002010000
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	42.308
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	20.100,00
VALOR COBRADO	20.100,00

NR.AUTENTICACAO 2.DA3.BA0.222.3C9.634

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

003426

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

Número da Nota - Serie
000000000072 - 1

Autenticidade
1RWD-S3IZ

Data de Emissão
17/04/2019

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

Drª Tatiana serviços médicos prestados referente a Março/2019 plantões pediatria.
Valor 4.500,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 17/04/19
Assinatura:

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 FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:43
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570490057859429341722510009178750000422325

BENEFICIARIO:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
NOME FANTASIA:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
CNPJ: 29.543.375/0001-80
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.309
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.223,25
VALOR COBRADO	4.223,25

NR.AUTENTICACAO 9.B0B.845.DF8.EB6.543

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000428

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

Número da Nota - Serie
000000000012 - 1
Autenticidade
BM9O-C9TR
Data de Emissão
17/04/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : CRISTAIS DOS R,196 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516050
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas.
Ref. Competência 03/2019.
Valor líquido a receber: R$ 2.600,64 conforme boleto nº 012-01 com vencimento para 30/04/2019.

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 17/04/19
Assinatura:

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	**2.600,64**	**2,0100%**	**52,27**	**2.600,64**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.600,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:43
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000723022002241531041378750000260064
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	42.310
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.600,64
VALOR COBRADO	2.600,64

NR.AUTENTICACAO B.38E.3B2.F41.C74.E3F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
13

Código de Verificação de Autenticidade
VQTRKX5HI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/04/2019 às 17:23:49

Chave de Acesso
1054144MOLE9ZGTQ0Y6F35WXMVAKF5IV

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
				16/04/2019

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
31.914.122/0001-17			**FERNANDES ALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CARLOS GOMES, 173		**WILLIANS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ESPECIALIDADES - GARÇA - COMPETENCIA 03-2019	3.540,00	R$ 3.540,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 16/04/19
Assinatura: Deborah

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 **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VQTRKX5HI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:43
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860121129570200000510016778750000354000

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	42.311
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

NR.AUTENTICACAO 7.9E2.4AD.ABE.218.137

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000407-1	**Data de Emissão:** 17/04/2019

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

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 17/04/19
Assinatura: Deborah

Atividade:
OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE

Código do Serviço:
4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 254,63	**PIS (R$)** 110,34	**COFINS (R$)** 509,26	**C.S.L.L. (R$)** 169,75
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total liquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 16.975,20	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 339,50	**Valor Total da Nota (R$)** 16.975,20
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 15.931,22	

Chave de autenticação: 59EA31541273DA35C5186B1F24A095CB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:43
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000027177478750001593122
BENEFICIARIO:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
SACADOR AVALISTA:
F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.312
NOSSO NUMERO	30960350000000027
CONVENIO	03096035
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	15.931,22
VALOR COBRADO	15.931,22

NR.AUTENTICACAO 8.67D.F64.813.E89.1A6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000019 - 1
Autenticidade
80XW-XK4S
Data de Emissão
17/04/2019

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 HOSPITALAR - GARÇA, COMPETENCIA 03/2019 R$ 3.143,25

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 17/04/19
Assinatura:

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	**3.143,25**	**2,1700%**	**68,20**	**3.143,25**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.143,25

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:43
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000643022702252231002878750000314325
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	42.313
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.143,25
VALOR COBRADO	3.143,25

NR.AUTENTICACAO F.246.E7C.D1F.40C.7ED

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVAO CEP:07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1143729982

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000084303
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0311 2608 4600 0187 5500 1000 0843 0310 0666 3801

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	135190199964917 20/03/2019 18:28:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336905878113		11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02		20/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303, SALA 03	JARDIM ARIANO	16400-400	20/03/2019
MUNICIPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
LINS	1435325198	SP	

HORA ENTRADA/SAÍDA 18:24:00

FATURA

001 19/04/2019 4.122,80								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.122,80	504,04	0,00	0,00	4.122,80

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	4.122,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA, 70	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA(S)			0,010	13,307

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
0068.268	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 400MCG/ML CX C/10 FLAC 2ML - CHIESI CLENIL Lote - 1074771 / Validade - 01/03/2021	30043290	000	5102	UN	2,00	46,900000	93,80	93,80	16,88	0,00	18.00%	0.00%
0024.0810	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 2ML - NOVAFARMA - GENERICO Lote - 78ML3873 / Validade - 11/11/2020	30049045	000	5102	UN	5,00	66,000000	330,00	330,00	39,60	0,00	12.00%	0.00%
0032.817	CEFALEXINA 500MG CX C/200 CPR - ABL GENERICO Lote - 107902C / Validade - 30/08/2020	30042052	000	5102	UN	1,00	62,000000	62,00	62,00	7,44	0,00	12.00%	0.00%
0032.836	CEFALOTINA SODICA 1G PO SOL INJ CX C/50 FA - ABL - GENERICO Lote - 100347S / Validade - 30/01/2021	30042051	000	5102	UN	7,00	211,00000	1.477,00	1.477,00	177,24	0,00	12.00%	0.00%
0061.8792	CEFTRIAXONA 1G PO INJ CX C/ 100 FA	30042059	000	5102	UN	3,00	612,00000	1.836,00	1.836,00	220,32	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135190199964917
cotacao nº 1754 PEDIDO 81176652.1 local de entrega :Rua Dr Orlando Thiago dos Santos 70 vila Williams Garca SP
PEDIDO INTERNO: 078499
PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015
MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA C1

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 22/3/19
ASSINATURA:

LANCADO

Identificação do emitente

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVAO CEP:07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1143729982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000084303
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0311 2608 4600 0187 5500 1000 0843 0310 0666 3801

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	135190199964917 20/03/2019 18:28:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336905878113		11.260.846/0001-87

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
	S/ DILUENTE - BLAU - GENERICO Lote - 19010250 / Validade - 31/12/ 2020												
0055.41010063	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/ML SOL INJ EV/IM CX C/50 AMP 2,5ML- HYPOFARMA GENERICO Lote - 19010007 / Validade - 31/01/ 2021	30049099	000	5102	UN	1,00	31,500000	31,50	31,50	3,78	0,00	12.00%	0.00%
0217.3637	DOBUTAMINA HCL 12,5MG/ML SOL INJ 20 ML CX C/50 AMP- GENERICOTEUTO Lote - 3637230 / Validade - 30/11/2 020	30049099	000	5102	UN	1,00	213,00000	213,00	213,00	25,56	0,00	12.00%	0.00%
0071.3000086	ESPIRONOLACTONA 25MG CX C/200 CP - ASPEN ALDOSTERIN Lote - B618064 / Validade - 04/10/2 021	30043220	000	5102	UN	2,00	30,600000	61,20	61,20	11,02	0,00	18.00%	0.00%
0217.1458	FENITOINA (C1) 100MG CX C/100 CP - TEUTO GENERICO Lote - 14581125 / Validade - 31/10/ 2020	30049065	000	5102	UN	1,00	18,300000	18,30	18,30	2,20	0,00	12.00%	0.00%

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADI.
INFORMAÇÕE.
Protocolo: 13519
cotacao nº 1754 PEL
Orlando Thiago dos San.
PEDIDO INTERNO: 07849
PRODUTOS GENERICOS - A.
MEDICAMENTO PERTENCENT.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:43
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399781996840000000309416101013278670000412280
BENEFICIARIO:
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA.
NOME FANTASIA:
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CNPJ: 11.260.846/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	42.314
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.122,80
JUROS/MULTA	85,34
VALOR COBRADO	4.208,14

NR.AUTENTICACAO A.58A.B6B.9C9.F0C.076

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
519

Código de Verificação de Autenticidade
04EJ7BLRZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/04/2019 às 13:15:22

Chave de Acesso
1055727PT3FO0NRUIO4TIP439ERCNLXB

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/04/2019

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 - ENDOSCOPIA HOSPITALAR	1.980,00	R$ 1.980,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 22/04/19
Assinatura:

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-	**3,214%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.980,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.980,00**	**R$ 63,64**	**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$ 1.980,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$45,74

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 **519** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **04EJ7BLRZ**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:44
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309463400703094664178378750000198000
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	42.315
NOSSO NUMERO	30946340003094664
CONVENIO	03094634
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.980,00
VALOR COBRADO	1.980,00

NR.AUTENTICACAO C.660.A8E.69F.F3E.851

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000529 - 1
Autenticidade
051Z-O23D
Data de Emissão
23/04/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
HOSPITALAR - GARÇA - 03/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 23/04/19
Assinatura:

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 FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:44
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000340091626909478750002399763
BENEFICIARIO:
UNIPRIME NORTE DO PARANA
NOME FANTASIA:
UNIPRIME NORTE DO PARANA
CNPJ: 02.398.976/0001-90
SACADOR AVALISTA:
UNITRAUMA SERVICOS MEDICOS S S
CNPJ: 25.367.136/0001-65
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFIC. DO B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.317
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	23.997,63
VALOR COBRADO	23.997,63

NR.AUTENTICACAO 5.FBE.A15.F4D.B11.936

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000592 - 1	LFS5-XJEW	23/04/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
HOSPITALAR - GARÇA - 03/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 23/04/19
Assinatura:

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 FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:44
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000309008475700878750000705752
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	42.318
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.057,52
VALOR COBRADO	7.057,52

NR.AUTENTICACAO A.FEF.260.132.C84.DA4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1551

Codigo de Verificação de Autenticidade
F9SZM3V5Z

Data e Hora da Emissão da NFS-e
22/04/2019 às 10:11:20

Chave de Acesso
1055626T7XY7SWEE974TK4ETICQ3RV7L

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/04/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**001811312**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço Médicos de US Mama referente a Fevereiro e Março de 2019	980,00	R$ 980,00
1,00	UN	Serviços Médicos de Mamografia referente a Fevereiro de 2019	1.100,00	R$ 1.100,00
1,00	UN	Laudos de RX e US referente a Março de 2019	8.500,00	R$ 8.500,00
1,00	UN	Anestesia Dr. Ahamed referente a Março de 2019	14.000,00	R$ 14.000,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 22/04/19
Assinatura: Deborah

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 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$ 24.580,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24.580,00**	**R$ 737,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 159,77	**R$ 737,40**	**R$ 0,00**	**R$ 368,70**	**R$ 245,80**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 23.068,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.306,01 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$661,20 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1551** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F9SZM3V5Z**

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:44
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001603022310081921057278750002306833
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	42.319
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	23.068,33
VALOR COBRADO	23.068,33

NR.AUTENTICACAO E.FC8.B20.A6F.438.EC8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.008.970 FL. 1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0304 6943 8800 0129 5500 1000 0089 7010 0008 9704

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
135190176932553 12/03/2019 16:57:38

MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 620 - JD SAO RAFAEL CEP 17406-000 - GARCA - SP
TEL. (14)3471-4360

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

CNPJ
04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
12/03/2019

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO
JD ARIANO

CEP
16400-400

DATA SAÍDA / ENTRADA
12/03/2019

MUNICÍPIO
LINS

FONE / FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:55:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
89,85

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
89,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
15

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
15,000

PESO LÍQUIDO
15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05179787	7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN/1	15.000	5.99	0.00	89.85	0,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0.00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 18/3/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contabil: 89,85 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 0,00 Coracao n: 1757
Pedido n 1531
LOCAL DE ENTREGA:
RUA DR.ORLANDO TEIXEIRA DOS SANTOS , 70 - GARCA-SP.
Pagamento : Parc: 1 Venc: 11/04/2019 Valor: 89,85

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

2º TABELIÃO DE LETRAS E TITULOS DE LINS

RUA 15 DE NOVEMBRO, Nº 311 - LINS/SP - (014)3532-8700

PROTOCOLO 22-22/04/2019
PRAZO LIMITE 25/04/2019

Intimamos V.Sª a PAGAR, o título abaixo, sob pena de protesto, ou declarar porque não o faz (não inibe o protesto), até

Devedor ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR — CNPJ 45.349.461/0001-02
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 — 16400400 LINS/SP

Apresentante BANCO COOPERATIVA SICREDI S.A

Endossante *** Não consta ***

Sacador MERCADO GS DE GARCA LTDA ME - CNPJ 04.694.388/0001-29

Cedente MERCADO GS DE GARCA LTDA ME — AVENIDA ASSIS BRASIL, Nº 3940 - PASSO D'AREIA

2222420191

Tipo do Título	Nro. do Título	Emissão	Vencimento	Aceite	Endosso	Motivo - Tipo de Protesto
DMI	6970	12/03/2019	11/04/2019	Não	Mandato	Falta de Pagamento - Comum
Valor do Título	R$ 89,85	Saldo do Título	R$ 89,85	Custas e Emolumentos		R$ 15,45

ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA PAGAMENTO

1 - Via Boleto de Cobrança: **Pagável em qualquer BANCO até a data do vencimento, no valor exato do boleto.**

2 - Em Cheque ou Dinheiro: SÓ PODERÁ SER FEITO NA SEDE DO CARTÓRIO, das DAS 9:00 ÀS 17:00 HORAS. Caso pago em cheque o mesmo deverá ser visado e cruzado ou administrativo, no valor constante em "Saldo do Título", em nome e à ordem do apresentante e pagável nesta praça. O valor das custas e emolumentos (que não poderá estar incluso nesse cheque) deverá ser pago no ato e em apartado.

3 - Microempresa e EPP: Para custas reduzidas conforme art. 73 da L.C. nº 123/2006, cadastre-se no cartório apresentando a certidão da JUCESP.

4 - Prazo: Caso esta intimação seja entregue no último dia do prazo ou após, pagar somente no cartório.

5 - Atenção: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.

"Havendo baixa de retirada a pedido do credor e ocorrendo o pagamento deste boleto, fica o devedor ciente que deverá comparecer no cartório pessoalmente e munido dos documentos pessoais, bem como do comprovante de pagamento original, a fim de receber a devolução do montante pago."

Este boleto, autenticado pelo banco no valor total até a data do seu vencimento, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida a que se refere.

Saldo	Emolumentos	Estado	Ipesp	Sinoreg	Sta. Casa	Trib. Justiça	Min. Público	Imp. Municipal	Intimações	Total Custas	Total
R$ 89,85	R$ 6,16	R$ 1,75	R$ 1,20	R$ 0,32	R$ 0,06	R$ 0,42	R$ 0,30	R$ 0,24	R$ 5,00	R$ 15,45	R$ 105,30

Bradesco

Cedente
2º TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE LINS - CNPJ: 14.493.948/0001-30

Vencimento	Agência / Código Cedente	Nosso Número	Espécie	Valor do Documento
25/04/2019	0007-0/0088283-6	09/00000086560-8	R$	105,30

Recibo do Sacado

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23790.00702 90000.008657 60008.828307 7 78700000010530

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Bradesco até a data do vencimento.

Cedente
2º TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TITULOS DE LINS - CNPJ: 14.493.948/0001-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
22/04/2019	22-22/04/2019-0	RC	N	22/04/2019
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor

Instruções - Texto de responsabilidade do cedente
NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO.
NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE.
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
Este boleto, devidamente autenticado pelo banco no valor total, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida que se refere. Pagável em qualquer banco até a data do vencimento, após isso perderá a validade.
Saldo: R$ 89,85 Emolumentos: R$ 6,16 Estado: R$ 1,75 IPESP: R$ 1,20 SINOREG: R$ 0,32 Sta. Casa: R$ 0,06 Trib. Justiça: R$ 0,42 Min. Público: R$ 0,30 Imposto Municipal R$ 0,24 Intimações: R$ 5,00 Total Custas: R$ 15,45

Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
16400400 LINS SP

Sacador/Avalista:

Vencimento	25/04/2019
Agência / Código Cedente	0007-0/0088283-6
Nosso Número	09/00000086560-8
(=) Valor do Documento	105,30
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

CPF / CNPJ 45349461000102

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0049
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 0007-8 - LINS CENTRO
CONTA: 88.283-6

FAVORECIDO: SEGUNDO TABELIAO DE NOTAS E PROTEST
CPF/CNPJ: 14.493.948/0001-30
VALOR: R$ 105,30
DEBITO EM: 24/04/2019

DOCUMENTO: 042401
AUTENTICACAO SISBB: 6.999.09B.C7E.458.40A

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa
de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente
ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0083624243-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	27/03/2019
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	84,000	0,6243	52,44
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	412,000	0,6243	257,21
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED LIV CIL 5L 1M3	140,000	1,4692	205,69

Valor Total da Nota de Cobrança
515,34

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.04.2019 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: 29/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

Atenção Segunda Via

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 0083624243-ND

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:44
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070023937165378690000051534

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	42.402
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	515,34
VALOR COBRADO	515,34
NR.AUTENTICACAO	7.3E6.C39.32F.617.D03

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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: 000082816
SÉRIE: 1
Folha: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35-1903-05.768.154/0001-41-55-001-000.082.816-118.678.264-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA/VENDA COM SUBSTITUICAO	135.190.209.473.047 25/03/2019 09:01:42

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	25/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	25/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14-34075066	SP		09:00:35

FATURA/DUPLICATA

000082816-1 - CARTEIRA - 24/04/19 - R$ 1.633,54

LANÇADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
654,64	117,84	0,00	0,00	1.633,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.633,54

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
4				2,125	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
3594	APARELHO PRESSAO ADULTO METAL - MARINHO - PREMIUM LOTE: 471801/30 / DT VAL: 05/02/2029 Val Aprox Tributos R$ 33,88 Fed R$ 35,02 Est R$ 0,00 Mun FONTE	90189092	000	5102	UN	5	58,3700	291,85	291,85	52,53	0,00	18	0
8702	APARELHO PRESSAO ADULTO VELCRO OBESO BRI - PREMIUM LOTE: 351601 / DT VAL: 20/02/2027 Val Aprox Tributos R$ 26,52 Fed R$ 27,41 Est R$ 0,00 Mun FONTE	90189092	000	5102	UN	3	76,1300	228,39	228,39	41,11	0,00	18	0
5232	COTONETE CX. C/75 UN - USE LOTE: 181118 / DT VAL: 30/11/2023 Val Aprox Tributos R$ 0,68 Fed R$ 2,90 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	56012190	060	5405	CX	14	1,1500	16,10			0,00		0
6	SONDA ENDO PVC C/BALAO N.20X5,0 - SOLIDOR LOTE: 618071 / DT VAL: 30/07/2023 Val Aprox Tributos R$ 1,03 Fed R$ 2,93 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	90183929	000	5102	UN	5	4,8900	24,45	24,45	4,40	0,00	18	0
985	SONDA ENDO PVC C/BALAO N.26X6,5 - CIRUTI LOTE: 16603 / DT VAL: 30/05/2021 Val Aprox Tributos R$ 1,46 Fed R$ 4,16 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	90183929	000	5102	UN	10	3,4700	34,70	34,70	6,25	0,00	18	0
923	SERINGA DES. 60 ML - BICO LATERAL - INJEX LOTE: 013518 / DT VAL: 30/04/2023 Val Aprox Tributos R$ 0,38 Fed R$ 1,09 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	90183119	060	5405	UN	5	1,8200	9,10			0,00		0
931	SCALPE 23 G - VITAL GOLD LOTE: 0000161009 / DT VAL: 09/10/2021 Val Aprox Tributos R$ 0,48 Fed R$ 1,38 Est R$ 0,00 Mun FONTE	90183929	000	5102	UN	50	0,2300	11,50	11,50	2,07	0,00	18	0
897	SCALPE 21 G. - VITAL GOLD LOTE: 0000161007 / DT VAL: 07/10/2021 Val Aprox Tributos R$ 0,50 Fed R$ 1,44 Est R$ 0,00 Mun FONTE	90183929	000	5102	UN	50	0,2400	12,00	12,00	2,16	0,00	18	0
4118	SERINGA DESC. 10 ML - S/A - SLIP - DESCARPACK LOTE: SSSLAA0246 / DT VAL: 30/07/2023 Val Aprox Tributos R$ 33,60 Fed R$ 96,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE	90183119	060	5405	UN	2500	0,3200	800,00			0,00		0
6271	SERINGA DESC. 20 ML - S/A - SLIP - DESCARPACK LOTE: SSSLAA0272 / DT VAL: 30/10/2023 Val Aprox Tributos R$ 5,04 Fed R$ 14,40 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	90183119	060	5405	UN	250	0,4800	120,00			0,00		0
5701	FIO NYLON N.3-0 C/A 3,0CM 3/8 - SHALON LOTE: 1231218186 / DT VAL: 31/12/2023 Val Aprox Tributos R$ 1,51 Fed R$ 0,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	30061090	000	5102	UN	24	1,5000	36,00	36,00	6,48	0,00	18	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES
PED:001543
COTACAO:001763
Valor Aprox Tributos R$ 110,27 - Fed, R$ 192,66 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/4/19
ASSINATURA:

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
	14498-AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL

NF-e
Nº: 000082816
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: 000082816
SÉRIE: 1
Folha: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35-1903-05.768.154/0001-41-55-001-000.082.816-118.678.264-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA/VENDA COM SUBSTITUICAO	135.190.209.473.047 25/03/2019 09:01:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.210.594.110		05.768.154/0001-41

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
10532	SONDA ENDO PVC S/BALAO N.22X5.0 - VITAL GOLD LOTE: C16033B150 / DT VAL: 14/10/2021 Val Aprox Tributos R$ 0,66 Fed R$ 1,89 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	90183929	000	5102	UN	5	3,1500	15,75	15,75	2,84	0,00	18	0
7379	RIOHEX 2% SOLUCAO DEGERMANTE 100ML(O) - RIOQUIMICA LOTE: 1805819 / DT VAL: 30/12/2021 / PMC: 8,00 Val Aprox Tributos R$ 4,53 Fed R$ 4,04 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	30049047	060	5405	FRS	10	3,3700	33,70			0,00		0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES PED:001543 COTACAO:001763 Valor Aprox Tributos R$ 110,27 - Fed, R$ 192,66 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:44
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000157903011955006278690000163354
BENEFICIARIO:
CIRURGICA PAULISTA
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	42.403
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.633,54
VALOR COBRADO	1.633,54

NR.AUTENTICACAO F.BD4.290.648.FA7.C5A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

003485

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]

000.034.653
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0346 5317 4156 3648

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		135190219117389 27/03/2019 17:44:08
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	27/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	27/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			16:59:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 34653 Valor Orig: 1.323,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 1.323,00

001 24/04/2019 1.323,00

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	1.323,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.323,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

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
3274	LUVA P PROCEDIMENTO P C/100 DESCARPACK (EMB 20 CXA) DESCARPACK LOTE:SDTCAA181S	40151900	0102	5102	CXA	70	18,90	1.323,00	0,00	0,00		0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 28/3/19
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER:-31129- 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	

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:23:44
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500001997170378690000132300
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	42.404
NOSSO NUMERO	30976000000001997
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.323,00
VALOR COBRADO	1.323,00

NR.AUTENTICACAO 1.E4A.21F.D9D.7CB.FE5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000391 - 1
Autenticidade
MBD0-NN9G
Data de Emissão
01/04/2019

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 03/2019

Valor Bruto da Nota Fiscal ------- R$ 5.100,00

(-) Retenções ----- R$ 313,65

Valor Liquido da Nota Fiscal ----- R$ 4.786,35

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 01/04/19
Assinatura:

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 FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:44
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000320087564306778750000478635

BENEFICIARIO:
UNIPRIME NORTE DO PARANA
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	42.405
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.786,35
VALOR COBRADO	4.786,35

NR.AUTENTICACAO B.6B3.F43.CC3.FAA.91A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DROGARIA SÃO MIGUEL DE GARÇA LTDA ME

ENDEREÇO: AV. SETE DE AGOSTO, 1032 - VL REBELO - GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3471-0138
farmaciasgarca@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000,000,597
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0312 7638 1500 0101 5500 2000 0005 9710 0000 5977

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, SUJ	135190209356220 25/03/2019 08:33:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315058243118		12.763.815/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	25/03/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			08:38:59

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001 - Valor Original: R$ 381,05 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Liquido: R$ 381,05

DUPLICATAS

Número: 001 Vencimento: 25/04/2019 Valor: R$ 381,05	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	66,34 (16,17 %)	410,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	29,25	0,00	0,00	381,05

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	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
08[illegible]286	LETR PROGOSMM PEPT 400G	19011010	2500	5405	UN	1,00	161,30	11,50	161,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08[illegible]285	LETR 2 PEAMIL 1 800G	19011010	0500	5405	UN	5,00	49,80	17,75	249,00	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: 25/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS / INFORMAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
CONTRIBUINTE SUBSTITUTO OR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Tributos: R$ 0,00 ao Estadual 0,00 Federal 66,34 Fonte IBPT - 801EC24 Impresso por: Emitido em 25/03/2019	

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA IMPRESSÃO: 25/03/2019 08:33:18 - [illegible]

SIGMA Software

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 0901-6 - PARAGUACU PAULISTA
CONTA: 623.017-5

FAVORECIDO: DROGARIA SAO MIGUEL DE GARCA LTDA
CPF/CNPJ: 12.763.815/0001-01
VALOR: R$ 381,05
DEBITO EM: 24/04/2019

==========

DOCUMENTO: 042406
AUTENTICACAO SISBB: E.466.AD2.92B.DFB.A3E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ULTRAGAZ — CIA. ULTRAGAZ S.A. — [X] SAÍDA [ ] ENTRADA — 000053999 SERIE 6

END.: Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40
BAIRRO: Bairro Distrito
MUNIC.: BAURU
FONE/FAX: 31094200 CEP: 01706485 UF: SP

000461

1a VIA DESTINATÁRIO/ REMETENTE
DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00.00.0000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VD COMBUST P/ CONS F CFOP: 5656
C.N.P.J.: 61602199025700 I.E.: 209246671114
I.E.S.T.:

DATA DE EMISSÃO: 10/04/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
C.N.P.J. / C.P.F.: 45349461000102 I.E.:
ENDER.: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM ARIANO CEP: 16400400 UF: SP
MUNICÍPIO: LINS FONE: 997820047

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 10/04/2019
HORA DA SAÍDA: 11:46

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID.	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	% ICMS
GLP GRANEL - PTP	060	KG	226	7,1732	1.621,14	18
BC ANTECIP : 865,41/ICMS ANTECIP : 155,77 NFE:PRT 162/08 ART 7 2						
0 3B, ICMS ST ART 412 BC RD 66,67% AN II ART 8 RICMS. LEI 12741/						
12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R$167,70 TON						
End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCA-SP						

IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL IPI

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
				1621,14

TRANSPORTE / VOLUMES TRANSP.

FRETE P/ CONTA: 1 - EMIT. 2 - DEST. 1 ESPÉCIE: KG MARCA: UG NÚMERO:
PLACA: OZO4870 UF: SP QTDE.: 226 PESO BRUTO: 226 PESO LÍQ.: 226
NOME/RAZÃO SOCIAL: I.E.:
END.: MUNICÍPIO: UF:
C.N.P.J. / C.P.F.: 84363999-7

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
005/2019
MINISTÉRIO DA SAÚDE

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO: 545992

DADOS ADICIONAIS

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

PRODUTO	CL	SUB-CL	RISCO	Nº ONU
GLP	2	2.1	23	1075
BUTANO	2	2.1	23	1011
PROPANO	2	2.1	23	1978

CLIENTE: 3228215 CÓD. MUN.: 3516705 MOV.: 7764089
Nº COLETOR: 358203096911720 COND. PAGTO.: À PRAZO
VC1: 22/04/2019 VC2: 22/04/2019 VC3: 22/04/2019
NF COBERTURA: 0000309479/99 ACPC Nº:

ULTRAGAZ — CIA. ULTRAGAZ S.A. — [X] SAÍDA [ ] ENTRADA — SÉRIE 6

END.: Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40
BAIRRO: Bairro Distrito
MUNIC.: BAURU
FONE/FAX: 31094200 CEP: 01706485 UF: SP

000462 — 4ª VIA – FISCO

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 00.00.0000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VD COMBUST P/ CONS F — CFOP: 5656
C.N.P.J.: 61602199025700 I.E.: 209246671114
I.E.S.T.:

DATA DE EMISSÃO: 10/04/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
C.N.P.J. / C.P.F.: 45349461000102 I.E.:
ENDER.: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM ARIANO CEP: 16400400 UF: SP
MUNICÍPIO: LINS FONE: 997820047

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 10/04/2019
HORA DA SAÍDA: 11:46

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	IST	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	% ICMS
GLP GRANEL - PTP	060	KG	226	7,1732	1.621,14	18

BC ANTECIP : 865,41/ICMS ANTECIP : 155,77 NFE:PRT 162/08 ART 7 I
O 3B, ICMS ST ART 412 BC RD 66,67% AN II ART 8 RICMS. LEI 12741
12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R$167,70 TON
End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCA-SP

IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL IPI

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
				1621,14

TRANSPORTE / VOLUMES TRANSP.

FRETE P/ CONTA 1 - EMIT. 2 - DEST.: 1 ESPÉCIE: KG MARCA: UG NÚMERO:
PLACA: OZO4870 UF: SP QTDE.: 226 PESO BRUTO: 226 PESO LÍQ.: 226
NOME/RAZÃO SOCIAL: I.E.:
END.: MUNICÍPIO: UF:
C.N.P.J. / C.P.F.: 84363999-7

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO: 545992

DADOS ADICIONAIS

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

PRODUTO	CL	SUB-CL	RISCO	Nº ONU
GLP	2	2.1	23	1075
BUTANO	2	2.1	23	1011
PROPANO	2	2.1	23	1978

CLIENTE: 3228215 CÓD. MUN.: 3516705 MOV.: 7764089
Nº COLETOR: 3582030969117 20 COND. PAGTO.: A PRAZO
VC1: 22/04/2019 VC2: 22/04/2019 VC3: 22/04/2019
NF COBERTURA: 0000309479/99 ACPC Nº:

J.ANDRADE S.IND. E COM. GRAF. LTDA – RUA RANDEIRANTES 155/187 – VL.CONCEIÇÃO – DIADEMA – SP – CNPJ 52.115.217/0001-02 – IE 286.155.705.110 – N.F. MOD.1
20.000 X 3 VIAS – NUM. DE 543.001 A 595.000 – AIDF (SP) Nº 472667356413 – (01/2018 – PROCESSO UA 34338 – 112930/1998

RECEBI(EMOS) DE CIA. ULTRAGAZ S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL
Nº 000053999
SÉRIE 6

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:45
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098423639997293880429060009178670000162114
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	42.407
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.621,14
JUROS/MULTA	36,20
VALOR COBRADO	1.657,34

NR.AUTENTICACAO A.82F.774.D2A.A40.E35

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Hygicare DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **000018749** FL. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0408 1590 8000 0134 5500 1000 0187 4910 0018 7497

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135190249439290 08/04/2019 13:59:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209.376.609.111		08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70	VILA WILLIANS		17400-000	08/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/04/2019	1.230,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	351,29	1.230,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				154,100	154,100

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
456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029039	0500	5405	UN	1,00	410,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2198	CLAX PERSONRIL 35 - BB 54,5L	29159060	0102	5102	UN	1,00	410,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
456325	CLAX DEOSOFT CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	1,00	410,00	410,00	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: 9/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE AO MÊS DE MARÇO 2019. Valor Total Aproximado dos tributos R$ 351,29(28,56%) Empresa optante pelo simples nacional, nao gera direito a credito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.	

Sum

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:45
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400600721179778690000123000
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	42.408
NOSSO NUMERO	30990960000600721
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.230,00
VALOR COBRADO	1.230,00

NR.AUTENTICACAO A.2FE.4BA.A36.981.A2D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

003466

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

Número da Nota - Serie
000000000082 - 1

Autenticidade
2HH1-PXD7

Data de Emissão
22/04/2019

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 HOSPITALAR - GARÇA - COMPETENCIA 03/2019.

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 22/04/19
Assinatura:

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
	115.2	**49.92**	**230.4**	**76.8**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.680,00**	**3,0000%**	**230,40**	**7.680,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.207,68

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:45
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310096100600000013177178750000720768
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	42.409
NOSSO NUMERO	31009610000000013
CONVENIO	03100961
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.207,68
VALOR COBRADO	7.207,68

NR.AUTENTICACAO 4.A11.B7F.A6D.459.3AF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000083 - 1
Autenticidade
UNQB-GOWI
Data de Emissão
22/04/2019

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 HOSPITALAR - GARÇA - COMPETENCIA 03/2019.

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 22/04/19
Assinatura: Deborah

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 FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:45
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310096100600000014175578750000743292
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	42.410
NOSSO NUMERO	31009610000000014
CONVENIO	03100961
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.432,92
VALOR COBRADO	7.432,92

NR.AUTENTICACAO 5.D4E.889.AC0.A3B.EC8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000004894
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1903-05.335.433/0001-11-55-003-000.004.894-128.444.427-9

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.190.202.536.247 21/03/2019 15:05:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	21/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIANS		17400-000	21/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		15:04:38

FATURA/DUPLICATA

000004894-1 - CARTEIRA - 21/04/19 - R$ 25,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0,00	0,00	25,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7892770100072	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	2	12,5000	25,00			0,00		0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 21/3/19
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	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-030902	

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:45
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049908000000522004158006178660000002500

BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.411
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	25,00
JUROS/MULTA	0,24
VALOR COBRADO	25,24

NR.AUTENTICACAO 3.B9B.8C3.96E.911.2E7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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
16/03/2019	Rita de Cássia M A Fonseca

NF-e
Nº 000.000.819
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 000.000.819
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0321 6166 1400 0172 5500 1000 0008 1910 0600 5061

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	135190188872509 - 16/03/2019 11:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315048762113		21.616.614/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBBA ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	16/03/2019
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	194,88

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	194,88

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
25	CENOURA	07049000	0400	5102	KG	20,0000	2,9900	58,00	2825				
62	CEBOLA	07049000	0400	5102	KG	20,0000	3,4900	69,80	2843				
23	MAMAO	0806 1000	0400	5102	KG	2,0000	4,9900	9,98	2835				
7	ALFACE CRESPA	07049000	0400	5102	KG	4,0000	3,5000	14,00	2885				
122	RUCULA	0806 1000	0400	5102	MÇS	4,0000	3,5000	14,00	2891				
27	ALMEIRAO	07049000	0400	5102	MÇS	4,0000	2,8000	11,20	2886				
7	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	4,0000	2,8000	11,20	2885				
30	ABACAXI	0806 1000	0400	5102	KG	2,0000	3,3500	6,70	2895				

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 18/3/19
ASSINATURA:

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: 1535	

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:45
306203062 0066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300005560016178600000019488

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 BENEFEC
CNPJ: 45.349.461/0009-60
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.412
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	194,88
JUROS/MULTA	3,30
VALOR COBRADO	198,18

NR.AUTENTICACAO 3.CDA.DA2.7D6.377.F39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

003474

RECEBEMOS DE ISABEL CRISTINA GOMES QUERO - ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** Nº 1361 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ISABEL CRISTINA GOMES QUERO - ME

RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 1101
GUANABARA - 17400-000
Garça - SP- Fone: (14) 3406-2688

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1361
SÉRIE 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0400 5958 2300 0107 5500 1000 0013 6119 2121 0600

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 Dentro do Estado		135190262307196 - 12/04/2019 09:16:50
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			45.349.461/0009-60	12/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIAMS		17400-000	12/04/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Garça	(14) 3407-5066	SP		

FATURA

01361-0
29/04/2019
20,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		20,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA CONFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		R$4,44		20,00

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
0000000020180	20180 - CARIMBO COM BASE EM MADEIRA 20X70	96110000	0102	5102	UN	1	20,00	20,00					

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

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do Marketup)	

Emissor gratuito MarketUP.com

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

25/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:51:35
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 25/04/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.100.460
VALOR TOTAL 20,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: QUERO CARIMBOS
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 8.A3F.4F3.DDA.0D8.7A2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DA CARLOS ROBERTO DE TORRES JUNIOR EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL FATURA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1245
SÉRIE : 0

CARLOS ROBERTO TORRES JR EPP
CARLOS TOSIN, - 1515
DISTRITO INDUSTRIAL
MARÍLIA / SP
17512-120
(14) 3408-3060
orçamentos@rmesquadriasaluminio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 1245
SÉRIE 0
FL 1 de 1

35190422396123000126550000000012451424799209

CHAVE DE ACESSO
35-19/04-22.396.123/0001-26-55-000-000.001.245-142.479.920-9

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DE NF-E
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		NÚMERO DO PROTOCOLO	DATA DA AUTORIZAÇÃO
VENDA PROD. ESTABELEIMENT		135190249338657	08/04/2019 13:32:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ	
438.341.893.110		22.396.123/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DO MOVIMENTO
AV. DEZESSEIS, 1156	CENTRO		79560-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DO MOVIMENTO
CHAPADÃO DO SUL	(16) 3363-2200	MS	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1245/1	23/04/2019	1.493,34	1245/2	23/05/2019	1.493,33	1245/3	23/06/2019	1.493,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DE BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.480,00	313,60	0,00	0,00	4.480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00000428 2	LETREIRO AÇO GALVANIZADO 80 CM	83100000	000	6101	UN	1,000	4.480,0000	4.480,00	4.480,00	313,60		7,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 23/4/19
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	RESERVADO AO FISCO
LETREIRO "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL". "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI". Total do ICMS (DIFAL + FCP) a recolher para UF de destino: R$ 448,00 (R$ 448,00 + R$ 0,00) Val Aprox Tributos R$ 994,55 (22,20 %) Fontes : IBPT801EC4	

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:45
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790053052909900000177017199405978700000153815

BENEFICIARIO:
COMPANHIA MAPA SECURITIZADORA S.A.
NOME FANTASIA:
COMPANHIA MAPA SECURITIZADORA S.A.
CNPJ: 14.897.190/0001-04
SACADOR AVALISTA:
CARLOS ROBERTO DE TORRES JUNIOR - E
CNPJ: 22.396.123/0001-26
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.501
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.493,34
JUROS/MULTA	44,80
VALOR COBRADO	1.538,14

NR.AUTENTICACAO F.E8A.9B1.83E.169.094

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000044 - 1
Autenticidade
8NJO-SX16
Data de Emissão
18/04/2019

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 Hospitalar - Garça-competência 03/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 18/04/19
Assinatura:

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$ 2.046,00 - Aliq: 15,50%

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	**13.200,00**	**2,6917%**	**355,30**	**13.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 13.200,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:45
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079911400000502001838305578750001320000
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	42.502
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	13.200,00
VALOR COBRADO	13.200,00

NR.AUTENTICACAO C.3C7.DFB.485.4FB.82E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

003460

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105,
JARDIM ESTORIL IV - 17016160
BAURU - SP Fone/Fax: 1432224445

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 29729
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0101 6318 7200 0110 5500 1000 0297 2911 3534 7682

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135190060239051 - 25/01/2019 09:39:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/01/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP			

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	25/04/2019
Valor	R$ 2.800,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/1/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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$ 2.800,00

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$ 2.800,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA M...	0				01.631.872/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA	BAURU	SP	209227116110

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
012224	PLACA SPIN 8 FUROS (UMERO PROXIMAL) COD. FABRICANTE: 6580/04;REG. ANVISA: 10223710082;LOTE: 4622B18 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA;	90211020	040	5102	UN	1,0000	R$ 2.800,00000	R$ 2.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
009962	PARAFUSO CORTICAL AUTO-ROSQUEANTE 3,5 X 26 COD. FABRICANTE: 4210/09;REG. ANVISA: 10223710068;LOTE: 3258G15 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA;	90211020	040	5102	PC	1,0000	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
010075	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ DE BLOQ 3,5 X 16 COD. FABRICANTE: 4994;REG. ANVISA: 10223710068;LOTE: 6026H17 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA;	90211020	040	5102	UN	1,0000	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
009973	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ. DE BLOQ. 3,5 X 24 COD. FABRICANTE: 4998;REG. ANVISA: 10223710068;LOTE: 18I002443 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA;	90211020	040	5102	UN	1,0000	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
009978	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ. DE BLOQ. 3,5 X 26 COD. FABRICANTE: 4999;REG. ANVISA: 10223710068;LOTE: 18D000831 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA;	90211020	040	5102	UN	3,0000	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
010015	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ. DE BLOQ. 3,5 X 28 COD. FABRICANTE: 5000;REG. ANVISA: 10223710068;LOTE: 18K000879 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA;	90211020	040	5102	UN	1,0000	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
010081	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ. DE BLOQ. 3,5 X 34 COD. FABRICANTE: 5006;REG. ANVISA: 10223710068;LOTE: 18D000840 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA;LOTE: 18E002384 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA;	90211020	040	5102	PC	2,0000	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
010017	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ. DE BLOQ. 3,5 X 36 COD. FABRICANTE: 5007;REG. ANVISA: 10223710068;LOTE: 18D000842 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA;	90211020	040	5102	PC	3,0000	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
010079	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ. DE BLOQ. 3,5 X 38 COD. FABRICANTE: 5008;REG. ANVISA: 10223710068;LOTE: 181002470 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA;	90211020	040	5102	PC	1,0000	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
010080	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ. DE BLOQ. 3,5 X 40 COD. FABRICANTE: 5009;REG. ANVISA: 10223710068;LOTE: 4373C18 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA;	90211020	040	5102	PC	1,0000	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
010011	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ. DE BLOQ. 3,5 X 45 COD. FABRICANTE: 5011;REG. ANVISA: 10223710068;LOTE: 181002481 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA;	90211020	040	5102	UN	1,0000	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
010010	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ. DE BLOQ. 3,5 X 50 COD. FABRICANTE: 5012;REG. ANVISA: 10223710068;LOTE: 1505K17 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA;	90211020	040	5102	UN	1,0000	R$ 0,00000	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

VAL APROX TRIBUTOS R$ 285,60 (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.: KEILA CRISTINA FERREIRA MEIRE;NOME DO CIRURGIAO: DR CLAUDINEI PEREIRA DE SOUZA,DATA DA CIRURGIA.: 23/01/2019;;;PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.;;CONVENIO:SUS

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:45
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269502918841000470009178700000280000
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	42.503
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.800,00
VALOR COBRADO	2.800,00

NR.AUTENTICACAO 8.E7E.BFE.1BC.C1C.7B7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFSe

Número da Nota
00152679

Data e Hora Emissão
01/04/2019

Código de Verificação
QNYS-BZJJ

RPS Nº 159495 Série B, Emitido em 01/04/2019

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:

LANCADO

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

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 3/4/19
ASSINATURA:

Plataforma Bionexo - Disponibilização mensal.....820,00
SEM RET // (0,00 %)..... 0,00
Total a pagar.....820,00
Vencimento desta.....25/04/2019
Contrato: OV00050489

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 159495 Série B, emitido em 01/04/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/5/2019|

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:45
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082096667200608149430004778700000082000

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	42.504
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	820,00
VALOR COBRADO	820,00

NR.AUTENTICACAO F.707.733.9B7.AA9.1C8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
DIFUSÃO FEDERAL

00.488/0419 00.497

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 13/03/2019 Valor Total: R$ 857,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.060
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.060
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0309 6499 1700 0196 5500 1000 0180 6010 0018 0477

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	135190178659213 13/03/19 09:55:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	13/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	25/03/2019	Vencimento	25/04/2019	Vencimento	25/05/2019
Valor R$	285,00	Valor R$	286,00	Valor R$	286,00

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	857,00

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	**857,00**

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
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (17,45%) R$6,28 Estadual (12,00%) R$4,32 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	2,00	18,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1086	LAMPADA TUBOLAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (17,45%) R$142,04 Estadual (12,00%) R$97,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	37,00	22,00	0,00	814,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R$0,70 Estadual (18,00%) R$1,26 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	94051092	0500	5405	UN	2,00	3,50	0,00	7,00	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: 19/3/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:45
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701404180026678700000028600
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	42.505
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	286,00
VALOR COBRADO	286,00

NR.AUTENTICACAO 8.BD9.E25.117.496.511

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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]

000.034.637
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0346 3717 5999 5961

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		135190215368818 26/03/2019 17:12:22
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	26/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	26/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			16:50:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 34637 Valor Orig: 3.292,51 Desc: 0,00 Valor Líq: 3.292,51

001 25/04/2019 3.292,51

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	3.292,51

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	3.292,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22					

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
8140	ADAPTADOR 2 PONTAS -IRRIGADOR P/ BOLSA SORO S. FECHADO(TRANSOFIX) DISPOSITIVO P TRANSF. DE SOL TKL (UNI) TKL LOTE:KLA01-171107	90189099	0102	5102	UNI	100	0,836	83,60	0,00	0,00		0,00
0307	AGUA PARA INJECAO 10ML (CXA 200 AMP) SAMTEC Lote=FHZ Val=31/12/2020 Qtde=2.600 PMC=0,000 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	0102	5102	AMP	2.600	0.180	468,00	0,00	0,00		0,00
5742	ALCOOL 70% LITRO ITAJA (CXA 12 FRC) JALLES MACHADO LOTE:18237-70 VAL:08/21REG.MS:3245500040019	22071090	0102	5102	FRC	12	4,500	54,00	0,00	0,00		0,00
8489	CATETER INTRAVENOSO 22G C/200 BD ANGIOCATH AZUL (388335) (CXA 200 UNI) BD LOTE:8040727	90183929	0102	5102	UNI	200	1,620	324,00	0,00	0,00		0,00
1078	COLETOR URINA SIST FECHADO 2000ML VITAIMED LOTE:20170810	39269030	0102	5102	UNI	40	2,200	88,00	0,00	0,00		0,00
3356	ESTETOSCOPIO ADULTO SIMPLES (UNI) ADVANTIVE LOTE:50717	90181980	0102	5102	UNI	5	15,333	76,67	0,00	0,00		0,00
6941	LUVA M PROCEDIMENTO M C/100 (EMB 10 CXA) MEDIX LOTE:18060103	40151900	0102	5102	CXA	17	17,500	297,50	0,00	0,00		0,00
5249	LUVA M PROCEDIMENTO M C/100 LEMGRUBER (EMB 10 CXA) LEMGRUBER LOTE:PR018I	40151900	0102	5102	CXA	23	17,500	402,50	0,00	0,00		0,00
0776	SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0 S/ BALAO (PCT 10 UNI)											

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER:-31112- 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

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 27/3/19

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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]

000.034.637
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0346 3717 5999 5961

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		135190215368818 26/03/2019 17:12:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
	SOLIDOR LOTE:641161101	90183929	0102	5102	UNI	10	2,700	27,00	0,00	0,00		0,00
8121	SONDA ENDOTRAQUEAL 6.5MM S/BALAO SOLIDOR (0 UNI) SOLIDOR LOTE:731160701	90183929	0102	5102	UNI	10	2,890	28,90	0,00	0,00		0,00
4199	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (CXA 1 UNI) G-TECH LOTE:231801	90251110	0102	5102	UNI	5	16,717	83,59	0,00	0,00		0,00
3803	TINTURA DE BENJOIN 20% 1000ML (FRC) RIOQUIMICA LOTE:1704176	30049099	0102	5102	FRC	12	36,000	432,00	0,00	0,00		0,00
1735	TIOPENTAL 1G THIOPENTAX (B1) (CXA 25 FRC) CRISTALIA Lote=18070259 Val=30/07/2020 Qtde=25 PMC=0,000 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049068	0102	5102	FRC	25	36,000	900,00	0,00	0,00		0,00
8244	VIT K 10MG 1ML IM KAVIT (CXA 25 AMP) CRISTALIA Lote=17118914 Val=30/11/2019 Qtde=25 PMC=0,000 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7896676431308	30045090	0102	5102	AMP	25	1,070	26,75	0,00	0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 27/3/19
ASSINATURA:

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:46
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500001986173478700000329251
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	42.506
NOSSO NUMERO	30976000000001986
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.292,51
VALOR COBRADO	3.292,51

NR.AUTENTICACAO 3.5E1.8C1.D8C.C7A.1F9

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 000004457 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0314 2270 6400 0134 5500 1000 0044 5710 0004 4572

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	135190205396537 22/03/2019 12:16:12

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	22/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000		22/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		12:16:10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/04/2019	795,00									

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	795,00

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	795,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
748	PAPEL SULFITE A4 BRANCO CAIXA 10 PC.	48025610	0102	5102	PA	5,0000	159,0000	0,00	795,00	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: 22/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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.	

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:46
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500852300011278700000079500

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	42.507
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	795,00
VALOR COBRADO	795,00

NR.AUTENTICACAO C.AF1.D83.99B.B20.DF3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

RPS N. 000000008018 Série NFSE, emitido 03/04/2019

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000008379 - 1	**ZWKJ-JBI0**	**03/04/2019**

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$ 1.748,98, tratamento e destinacao final do residuo solido de saude R$ 194,33.
Referente a 555,232 quilos * R$ 3,50 = R$ 1.943,31.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Mar/2019 - Vencto. 25/04/2019

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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	**1.943,31**	**4,0000%**	**77,73**	**1.943,31**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.943,31

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:46
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090311013600300002303170178700000194331
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	42.508
NOSSO NUMERO	31101360000002303
CONVENIO	03110136
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.943,31
VALOR COBRADO	1.943,31

NR.AUTENTICACAO 6.ACF.E53.BC7.F6B.3C3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000495

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

RPS N. 000000087367 Série 1A, emitido 29/03/2019

Número da Nota - Serie	**000000087367 - 1**
Autenticidade	**SV1J-EE2M**
Data de Emissão	**29/03/2019**

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE ESTERILIZAÇAO
- 1 x 1024,89 = 1024,89

Trib Aprox R$85,78 Municipal Fonte:IBPT

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

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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	**1.024,89**	**4,6100%**	**47,25**	**1.024,89**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.024,89

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:46
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23791153029000000037303001393309578700000102489
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	42.509
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.024,89
VALOR COBRADO	1.024,89

NR.AUTENTICACAO B.D1F.7C7.231.898.54C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.009.052 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0304 6943 8800 0129 5500 1000 0090 5210 0009 0521

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
135190225215734 29/03/2019 13:37:58

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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF: 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO: 29/03/2019
ENDEREÇO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	BAIRRO / DISTRITO: JD ARIANO	CEP: 16400-400		DATA SAÍDA / ENTRADA: 29/03/2019
MUNICÍPIO: LINS	FONE / FAX: (14)3532-5198	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 13:37:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 18,47
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 18,47

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 3	ESPÉCIE: VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 3,000	PESO LÍQUIDO: 3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03719541	7896058505504	CHOCOLATE GRANULADO DORI 500G	18069000	060	5405	UN/1	1,000	8,49	0,00	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016483	7898036432536	MORANGO BANDEJA 250G	08101000	040	5102	UN/1	2,000	4,99	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 4/5/19
ASSINATURA:

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Contabil: 18,47 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 9,98 COTACAO N 1769
PEDIDO N 1554
LOCAL DE ENTREGA :
R.DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , N 75 - GARCA - SP. |
Pagamento : Parc: 1 Venc. 28/04/2019 Valor: 18,47

* Referente aniversariantes março

HORA DA IMPRESSÃO: 29/03/2019 13:38:14 - MASTER

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:46
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190044643022510106111049578730000001847
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	42.510
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	18,47
VALOR COBRADO	18,47

NR.AUTENTICACAO 9.CD9.A0E.E22.6AC.E27

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
1374
Código de Verificação de Autenticidade
88P6FD7IX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2019 às 15:25:57
Chave de Acesso
105513163BPRZN00DN4MJXV31U46CQZ5

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswebmenu 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
				18/04/2019

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 FEVEREIRO/2019.	2.266,04	R$ 2.266,04

Nome: Regina Ap. Teixeira
Cargo: Dir. de Faturamento
R.G.: 22.662.926-3
Data: 12/04/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES 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$ 2.266,04	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.266,04**	**R$ 45,32**	**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$ 2.266,04

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$304,78 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$60,96

Informações Complementares

EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS PARA O HOSPITAL SÃO LUCAS - RUA DR. ORLANDO THIAGO, Nº 70 - GARÇA/SP - CEP: 17.400-000

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1374** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **88P6FD7IX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:46
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190004803022510081181009778700000226604
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	42.511
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.266,04
VALOR COBRADO	2.266,04

NR.AUTENTICACAO B.1E3.7A3.A83.77A.517

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

003501

Recibo do Pagador

IMOBILIÁRIA CAPOBIANCO

JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO
JAU - SP

Bradesco | 237-2 | 23790.06006 90000.003724 97002.364004 4 78750000264200

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$		09/00000037297-0

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
37297	03218856868	30/04/2019	2642,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA - CNPJ: 48209233000125

Demonstrativo

Autenticação mecânica

R$ 2640,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/3/2019 à 27/4/2019 (23322/24)
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 30/04/2019, conceder desconto de R$ 440,00
Após o dia 30/04/2019 não conceder desconto.
Após 30/04/2019 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | 23790.06006 90000.003724 97002.364004 4 78750000264200

Local de pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 30/04/2019

Beneficiário
JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO - JAU - SP

Agência/Código Beneficiário: 0060-4 / 0023640-3

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
04/03/2019	37297	OU	N	04/03/2019

Nosso número: 09/00000037297-0

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	09	R$		

(=) Valor documento: 2642,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
*** Valores Expressos em Reais ***
Para pagamento até o dia 30/04/2019, conceder desconto de R$ 440,00
Após o dia 30/04/2019 não conceder desconto.
Após 30/04/2019 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:46
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790060069000000372497002364004478750000264200
BENEFICIARIO:
IMOBILIARIA CAPOBIANCO
CPF: 032.188.568-68
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	42.601
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.642,00
DESCONTO/ABATIMENTO	440,00
VALOR COBRADO	2.202,00

NR.AUTENTICACAO E.AA5.3AE.B63.54A.CE5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000004934
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1903-05.335.433/0001-11-55-003-000.004.934-194.038.800-4

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.190.214.436.528 26/03/2019 14:03:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11 000503

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	26/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIANS		17400-000	26/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		14:01:46

FATURA/DUPLICATA

000004934-1 - CARTEIRA - 26/04/19 - R$ 139,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	139.80

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	139.80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
16666PC	CUMBUCA ISOPOR PT 100/500ML C/100 UN	39235000	0102	5929	PC	4	17,9500	71,80			0,00		0
16668PC	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT100 C/100 UN	39235000	0102	5929	PC	4	17,0000	68,00			0,00		0

3345

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 28/3/19
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	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-031045	

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:46
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049908500000032004158005678710000013980
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.602
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	139,80
VALOR COBRADO	139,80

NR.AUTENTICACAO 1.74F.FC2.1B2.666.416

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RIBEIRÃO PRETO, 17 DE ABRIL DE 2019.

NOTA DE DEBITO
Nº 01/19

Á
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ. Nº 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Tiago dos Santos, 70 – Vila Williams
Garça/SP

HISTÓRICO	DEBITO	CREDITO
Locação de 2 Monitores modelo Vismo PMV 2703 com sensor de capnografia valor Unitário de 1.100,00 totalizando 2.200,00	**R$ 2.200,00**	

LOCAÇÃO SEM MOTORISTA
DISPENSA DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL PARA LOCAÇÕES
ISS-NÃO INCIDENCIA SOBRE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E IMOVEIS
LEI COMPLEMENTAR 116/2003
A LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E IMOVEIS NÃO CONSTITUI UMA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME
23.485.875/0001-26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:46
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790064029910700000403002338501178670000220000
BENEFICIARIO:
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL
NOME FANTASIA:
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL
CNPJ: 23.485.875/0001-26
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.603
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.200,00
VALOR COBRADO	2.200,00

NR.AUTENTICACAO D.746.60A.368.EE1.CA3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24

Código de Verificação de Autenticidade
LMILQMEHD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/04/2019 às 13:34:00

Chave de Acesso
1056108PNYJCYHJI21UR48DFXX1BBVY6

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/04/2019

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
16.637.300/0001-16	315037167115	1849712	001849712	ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 26972116830

Logradouro	Complemento	Bairro
R DA ARVORE, 00007	FUNDOS	JARDIM PAINEIRAS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	97650303	eletricistasegurancaeletronica@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	SÃO PAULO	GARÇA	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		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA DE ALVENARIA - VENCIMENTO 26/04/2019	4.500,00	R$ 4.500,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 23/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

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	0,00%	0000070000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00	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$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$605,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,86%) R$173,70

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 26972116830** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LMILQMEHD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0051
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13.000.862-8

FAVORECIDO: ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 269
CPF/CNPJ: 16.637.300/0001-16
VALOR: R$ 4.500,00
DEBITO EM: 26/04/2019

DOCUMENTO: 042604
AUTENTICACAO SISBB: 3.34B.A3E.744.A17.8AA

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000003 - 1	2WA3-0U5T	22/03/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLP CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97 **IM:** 79564 **IE:** **Fone:**
End: : REPUBLICA AV,559 AP 701- CEP: 17509054
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 MEDICOS PRESTADOS NA UPA GARÇA COMPETENCIA 02/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data 22/03/19
Assinatura: Deborah

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	8.300,00	2,0100%	166,83	8.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 8.300,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.46
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 18.787-9

FAVORECIDO: FLP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97
VALOR: R$ 8.300,00
DEBITO EM: 26/04/2019

DOCUMENTO: 042605
AUTENTICACAO SISBB: E.B78.1BF.7C0.767.DA2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000002 - 1	423G-68E9	22/03/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLP CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97 **IM:** 79564 **IE:** **Fone:**
End: : REPUBLICA AV,559 AP 701- CEP: 17509054
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 MEDICOS PRESTADOS NA UPA GARÇA COMPETENCIA 01/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 22/03/19
Assinatura: Deborah

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	6.000,00	2,0100%	120,59	6.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0059
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 18.787-9

FAVORECIDO: FLP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 26/04/2019

DOCUMENTO: 042606
AUTENTICACAO SISBB: D.1B4.C64.F0F.297.6FB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000001 - 1
Autenticidade
K8DX-3ZQ4
Data de Emissão
22/03/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLP CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97 **IM:** 79564 **IE:** **Fone:**
End: : REPUBLICA AV,559 AP 701- CEP: 17509054
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 MEDICOS PRESTADOS NA UPA GARÇA COMPETENCIA 12/2018

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 22/03/19
Assinatura: Deborah

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	**2.900,00**	**2,0100%**	**58,28**	**2.900,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.900,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0079
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 18.787-9

FAVORECIDO: FLP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97
VALOR: R$ 2.900,00
DEBITO EM: 26/04/2019

DOCUMENTO: 042607
AUTENTICACAO SISBB: D.FB9.751.45E.83F.C6F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000004 - 1
Autenticidade
CY6M-H8ZB
Data de Emissão
15/04/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLP CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97 **IM:** 79564 **IE:** **Fone:**
End: : REPUBLICA AV,559 AP 701- CEP: 17509054
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 14) 3532-5198
Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000
Município: CHAPADÃO DO SUL **Pais:** **UF:** MS **E-mail:** CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS UPA GARÇA COMPETENCIA 03/2019
PLANTÕES R$ 15.500,00
TRANSPORTE R$ 1.500,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 15/04/19
Assinatura: Deborah

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	**17.000,00**	**2,1328%**	**362,57**	**17.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 17.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0049
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 18.787-9

FAVORECIDO: FLP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97
VALOR: R$ 17.000,00
DEBITO EM: 26/04/2019

DOCUMENTO: 042608
AUTENTICACAO SISBB: 6.412.E79.7A2.B44.8D2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

29/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:57:46
306203062 SEGUNDA VIA 0057

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/04/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	37.200,00

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

NR.AUTENTICACAO D.D99.0CA.CE8.0DA.3B1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 000.000.838 000518
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 000.000.838
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0321 6166 1400 0172 5500 1000 0008 3814 0803 0201

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
135190225675475 - 29/03/2019 15:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
REVENDA	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	29/03/2019

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	97,77

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	97,77

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
8	TOMATE SALADA	07049000	0400	5102	KG	5,0000	4,9000	24,50					
7	ALFACE CRESPA	07049000	0400	5102	KG	1,0000	13,9000	14,00					
37	ALMEIRAO	07049000	0400	5102	MCS	4,0000	2,5000	10,00					
122	RUCULA	08001100	0400	5102	MCS	4,0000	3,5000	14,00					
10	COUVE MANTEIGA	07049000	0400	5102	KG	4,0000	3,0000	12,00					
3	BANANA NANICA	08061000	0400	5102	KG	2,0000	2,9900	5,98					
12	LARANJA PERA	07049000	0400	5102	KG	5,0000	2,2200	11,10					
13	VAGEM	07049000	0400	5102	KG	0,3000	8,9900	2,70					
4	BETERRABA	07049000	0400	5102	KG	1,0000	3,4900	3,49					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 01/4/19
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
PEDIDO: 1654	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:47
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300005700018678730000009777
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.614/0001-72
SACADOR AVALISTA:
AHBBA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.901
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	97,77
VALOR COBRADO	97,77

NR.AUTENTICACAO 8.736.277.D61.BEE.EAA

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 000.033.741
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0300 0009 9300 0606 5500 1000 0337 4110 0130 9179

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
135190222961402 28/03/2019 19:19:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA VIA ECF		00.000.993/0006-06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	
315089023116		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	28/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			19:17:27

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/04/2019
Valor R$	33,00

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	33,00

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	**33,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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	ÁLIQ. ICMS
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,19 Federal e 0,32 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1,00	4,59	0,00	4,59	0,00	0,00	0,00
7896434920570	LTE COND TRIANG MINEIRO 27X TP395G Val. Aprox. Trib. R$: 0,44 Federal e 0,00 Estadual	7896434920570	04029900	060	5929	UNID	3,00	3,49	0,00	10,47	0,00	0,00	0,00
7897244600058	REFRIG SAO JOSE GUARANA 6XPET 2L Val. Aprox. Trib. R$: 2,67 Federal e 3,23 Estadual	7897244600058	22021000	060	5929	UNID	6,00	2,99	0,00	17,94	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.: (3519 0300 0009 9300 0606 6500 3000 0224 6912 8190 7413) VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 28/03/2019 CHAVE DE ACESSO 35190300000993000606650030000224691281907413 Valor Aproximado dos Tributos R$: 3,30 Federal e 3,55 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 801EC4	

* Aniversário antes mês março

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/03/2019 20:13:31

Logus Retail - 5.0.4.11

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:47
306203062 0068

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080079902652102055570002178720000003300

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	42.902
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	33,00
VALOR COBRADO	33,00

NR.AUTENTICACAO 4.AA3.EC3.989.111.96A

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 000.033.742
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0300 0009 9300 0606 5500 1000 0337 4210 0130 9184

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA VIA ECF	135190222961448 28/03/2019 19:19:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.093/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO ITHAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	28/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	SP			19:18:35

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/04/2019
Valor R$	107,61

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	107,61

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	107,61

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
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$ 0,39 Federal e 0,64 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	2,00	4,59	0,00	9,18	0,00	0,00	0,00
3834	PEPINO JAPONES KG Val. Aprox. Trib. R$ 0,17 Federal e 0,72 Estadual	SEM GTIN	07070000	040	5929	KG	2,0151	1,99	0,00	4,01	0,00	0,00	0,00
3926	MELANCIA KG Val. Aprox. Trib. R$ 0,45 Federal e 1,91 Estadual	SEM GTIN	08071100	040	5929	KG	10,7671	0,99	0,00	10,66	0,00	0,00	0,00
3936	CEBOLA KG Val. Aprox. Trib. R$ 2,50 Federal e 10,72 Estadual	SEM GTIN	07031019	040	5929	KG	19,0007	2,99	0,00	59,53	0,00	0,00	0,00
3858	ABOBRINHA BR KG Val. Aprox. Trib. R$ 0,85 Federal e 3,63 Estadual	SEM GTIN	07093000	040	5929	KG	10,1457	1,99	0,00	20,19	0,00	0,00	0,00
3866	LIMAO TAHITI KG Val. Aprox. Trib. R$ 0,17 Federal e 0,74 Estadual	SEM GTIN	08055000	040	5929	KG	2,0603	1,99	0,00	4,10	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref. (3519 0300 0009 9300 0606 6500 3000 0224 6812 8190 4190) VENDA NFC-E REFERENCIADA DATA DE EMISSAO 28/03/2019 CHAVE DE ACESSO 35190300000993000606650030000224681281904190 Valor Aproximado dos Tributos R$ 4,53 Federal e 18,36 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: 04/04/19
ASSINATURA:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/03/2019 20:14:44

Liquid Retail - 5.0.4.11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:47
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080079910652102055570002478720000010761
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	42.903
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	107,61
VALOR COBRADO	107,61

NR.AUTENTICACAO 6.802.C28.D35.787.D1A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495,
ARACELI - 17400000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434073333

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 87202
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0367 5873 0300 0123 5501 0000 0872 0210 0087 2025

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 Produtos	135190205160026 - 22/03/2019 11:16:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315019266115		67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)	45.349.461/0009-60	22/03/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000	22/03/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP			11:16:11

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	21/04/2019
Valor	R$ 20,30

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 22/3/19
ASSINATURA:

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$ 20,30

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$ 20,30

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
1					

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
56520	FITA ADESIVA DUPLA FACE - 12MMX2MT 7893946421014 Comercial	35061090	0102	5102	UN	1,0000	R$ 5,50000	R$ 5,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
62687	ELETRODO ACO CARB. 2,50MM 1KG TITANIUM 7898610833926 Comercial	83111000	0500	5405	UN	1,0000	R$ 14,80000	R$ 14,80	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 FEDERAL

Qual a probabilidade de você indicar o Arquivei para um colega?

Muito improvável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *Muito provável*

Powered by Wootric (//www.wootric.com)

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:42
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100102273801730260013278660000002030
BENEFICIARIO:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
GBS MAQUINAS
CNPJ: 67.587.303/0001-23
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.210
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	20,30
VALOR COBRADO	20,30

NR.AUTENTICACAO F.5CA.6A6.9F1.0C0.51E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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: 29/03/2019 Valor Total: R$ 63,99

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.766
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 000.033.766
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0300 0009 9300 0606 5500 1000 0337 6610 0130 9496

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
135190226168252 29/03/2019 16:46:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA VIA ECF		00.000.993/0006-06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	
315089023116		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	29/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			16:44:57

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	28/04/2019
Valor R$:	63,99

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	63,99

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	**63,99**

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$: 2,69 Federal e 9,60 Estadual	SEM GTIN	27112100	060	5929	UNID	1,00	63,99	0,00	63,99	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 2/4/19
ASSINATURA:

LANCADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3519 0300 0009 9300 0606 6501 2000 0378 2312 9152 3454) VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 29/03/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190300000993000606650120000378231291523454 Valor Aproximado dos Tributos R$: 2,69 Federal e 9,60 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 801EC4	

Referente ao capts

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/04/2019 08:15:37

Logus Retail - 5.0.4.11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:47
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080079936652102055570002678730C00006399
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	42.904
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	63,99
VALOR COBRADO	63,99

NR.AUTENTICACAO A.E88.6E6.500.208.878

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

003529

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9308

Código de Verificação de Autenticidade
L4UNAYTSL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/04/2019 às 15:17:04

Chave de Acesso
1053007G9524YHEWBYF9WYQY3LWXHYRI

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
				12/04/2019

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
59.791.582/0001-14		1146190	001146190	JOSE CARLOS BRAGANTE - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R RIO GRANDE DO SUL, 235		JOSE RIBEIRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		bragantexml@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
DR OLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILIANS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	contabilidade@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LOCAÇÃO DE CAÇAMBA 3mt	80,00	R$ 80,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 17/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.09

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE	2,6098%	0000070000009			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00	R$ 2,09	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 Liquido da NFS-e: R$ 80,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$10.76 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,53%) R$3,62

Informações Complementares

[DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO AG: 0005-1 C/C 41949-4]

RECEBI(EMOS) DE **JOSE CARLOS BRAGANTE - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9308** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L4UNAYTSL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 41.949-4

FAVORECIDO: JOSE CARLOS BRAGANTE
CPF/CNPJ: 59.791.582/0001-14
VALOR: R$ 80,00
DEBITO EM: 29/04/2019

DOCUMENTO: 042905
AUTENTICACAO SISBB: 6.4E0.AE3.6A1.392.788

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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: 14/03/2019 Valor Total: R$ 156,86

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	002351

NF-e
Nº 000.033.540
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 000.033.540
Série 1
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0300 0009 9300 0606 5500 1000 0335 4010 0130 5078

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	135190183939782 14/03/2019 17:05:06

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	14/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	14/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			17:03:10

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	13/04/2019
Valor R$:	156,86

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	156,86

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	**156,86**

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
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,34 Federal e 0,56 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	2,00	3,99	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00
3780	CHUCHU KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,85 Federal e 3,66 Estadual	SEM GTIN	07061000	040	5929	KG	5,1003	3,99	0,00	20,35	0,00	0,00	0,00
5319	CHEIRO VERDE CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,10 Federal e 0,45 Estadual	SEM GTIN	07052900	040	5929	UNID	1,00	2,49	0,00	2,49	0,00	0,00	0,00
3704	BANANA NANICA KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,26 Federal e 1,11 Estadual	SEM GTIN	08039000	040	5929	KG	2,0535	2,99	0,00	6,14	0,00	0,00	0,00
4039	BATATA MONALISA KG Val. Aprox. Trib. R$: 1,34 Federal e 5,73 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	7,9799	3,99	0,00	31,84	0,00	0,00	0,00
4039	BATATA MONALISA KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,94 Federal e 4,02 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	5,604	3,99	0,00	22,36	0,00	0,00	0,00
4039	BATATA MONALISA KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,71 Federal e 3,05 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	4,2406	3,99	0,00	16,92	0,00	0,00	0,00
4039	BATATA MONALISA KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,89 Federal e 3,83 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	5,3258	3,99	0,00	21,25	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 0300 0009 9300 0606 6501 2000 0345 4711 4151 3536) VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 14/03/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190300000993000606650120000345471141513536 Valor Aproximado dos Tributos R$: 6,59 Federal e 27,37 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: 14/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/03/2019 16:52:44

Logus Retail - 5.0.4.6

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 000.033.540
Série 1
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0300 0009 9300 0606 5500 1000 0335 4010 0130 5078

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
135190183939782 14/03/2019 17:05:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.000.993/0006-06

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$: 1,16 Federal e 4,96 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	6,8997	3,99	0,00	27,53	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/03/2019 16:52:44

Logus Retail - 5.0.4.6

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:47
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080074663652102055570002278580000015686
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	42.907
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	156,86
JUROS/MULTA	4,96
VALOR COBRADO	161,82

NR.AUTENTICACAO B.63A.EFE.784.3FD.9B4

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 000.033.510
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0300 0009 9300 0606 5500 1000 0335 1010 0130 4684

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	135190179742642 13/03/2019 14:35:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06 003554

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	13/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	13/03/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP		14:33:55

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/04/2019
Valor R$	11,96

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
11,96	2,16	0,00	0,00	11,96

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	**11,96**

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
7897005101374	AMIDO MILHO KININO 24XSH500G Val. Aprox. Trib: R$: 0,13 Federal e 0,21 Estadual	7897005101374	11081200	000	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	2,99	0,54	18,00
7897005101374	AMIDO MILHO KININO 24XSH500G Val. Aprox. Trib: R$: 0,13 Federal e 0,21 Estadual	7897005101374	11081200	000	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	2,99	0,54	18,00
7897005101374	AMIDO MILHO KININO 24XSH500G Val. Aprox. Trib: R$: 0,13 Federal e 0,21 Estadual	7897005101374	11081200	000	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	2,99	0,54	18,00
7897005101374	AMIDO MILHO KININO 24XSH500G Val. Aprox. Trib: R$: 0,13 Federal e 0,21 Estadual	7897005101374	11081200	000	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	2,99	0,54	18,00

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 18/3/19
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 0300 0009 9300 0606 6501 2000 0342 7311 3142 3490) VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 13/03/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190300000993000606650120000342731131423490 Valor Aproximado dos Tributos R$: 0,52 Federal e 0,84 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 801EC4	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/03/2019 14:30:27

Logus Retail - 5.0.4.6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:47
306203062 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080074622652102055570002178570000001196

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	42.908
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	11,96
JUROS/MULTA	0,34
VALOR COBRADO	12,30

NR.AUTENTICACAO A.139.1DE.559.718.308

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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: 08/03/2019 Valor Total: R$ 49,84

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	003536

NF-e
Nº 000.033.451
Série 001

SERVE TODOS SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-7600 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.033.451
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0300 0009 9300 0606 5500 1000 0334 5110 0130 3138

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	135190168802434 08/03/2019 17:38:55

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	08/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	08/03/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			17:37:46

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	07/04/2019
Valor R$:	49,84

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	49,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**49,84**

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
4152	BERINJELA KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,33 Federal e 1,43 Estadual	SEM GTIN	07093000	040	5929	KG	4,00	1,99	0,00	7,96	0,00	0,00	0,00
3674	MAMAO FORMOSA KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,42 Federal e 1,80 Estadual	SEM GTIN	08072000	040	5929	KG	2,00	4,99	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00
3834	PEPINO JAPONES KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,34 Federal e 1,44 Estadual	SEM GTIN	07070000	040	5929	KG	2,00	3,99	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00
110044	COUVE-MANT CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib. R$: 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
5319	CHEIRO VERDE CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,42 Federal e 1,79 Estadual	SEM GTIN	07052900	040	5929	UNID	4,00	2,49	0,00	9,96	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFCe Ref.:(3519 0300 0009 9300 0606 6500 9000 0110 1610 8172 3356)
VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 08/03/2019 CHAVE DE ACESSO:
35190300000993000606650090000110161081723356

Valor Aproximado dos Tributos R$: 2,10 Federal e 8,97 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 801EC4

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 18/3/19
ASSINATURA:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/03/2019 16:10:23

Logus Retail - 5.0.4.6

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:47
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080074556652102055570002178520000004984
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	42.909
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	49,84
JUROS/MULTA	2,20
VALOR COBRADO	52,04

NR.AUTENTICACAO 9.9CB.4AE.3AA.D6C.C2E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000538

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000015 - 1	AISO-PYGA	22/04/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RONIVALDO BATISTA 78007887172
CPF/CNPJ: 26.382.590/0001-58 **IM:** 68169 **IE:** **Fone:** 14997906115
End: : HERMES DA FONSECA R,1955 - CEP: 17511403
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ronibatista200@gmail.com

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

-Foi feito uum fechamento de parede de 1,00 m x 2,30 m

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 23/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
7021 - EXECUÇÃO,POR ADMINISTRAÇÃO,EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL,HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS

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	550,00	0,0000%	0,00	550,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 550,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0065
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 4540-3 - URB-MARILIA-CENTRAL
CONTA: 13.002.791-6

FAVORECIDO: RONIVALDO BATISTA 78007887172
CPF/CNPJ: 26.382.590/0001-58
VALOR: R$ 550,00
DEBITO EM: 30/04/2019

DOCUMENTO: 043001
AUTENTICACAO SISBB: 4.680.32C.F6B.99E.BA5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
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			
203.90470.81-8	AMANDA ORSINI DAHER BARBOSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ARGEMIRO SOARES CORREIA, 120				JD TERUEL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ALVINLANDIA	SP	17.430-000	059502 - 00339 / SP	386.055.808-01
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
23/02/1990	TEREZINHA DE FATIMA ORSINI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

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

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
675,20	20/03/2019		09/04/2019	RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 492,56	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 59,88	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 18,25 horas 40%	R$ 59,93
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 153,45	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 51,15
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 816,97**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 736,58	112.1 Previdência Social	R$ 48,98
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$ 785,56**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 31,41**

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

00.541

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
203.90470.81-8	AMANDA ORSINI DAHER BARBOSA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
059502 - 00339 / SP	386.055.808-01	23/02/1990	TEREZINHA DE FATIMA ORSINI

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
20/03/2019		09/04/2019	RA1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 13 de Maio de 2019.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:01:31
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 30/04/2019
NR. DOCUMENTO 176.877.510.006.365
VALOR TOTAL 31,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMANDA O DAHER BARBOSA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 510.006.365-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 9.832.EFA.401.81C.817
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JA015967 ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

14

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	AMANDA ORSINI DAHER BARBOSA
Cargo:	TEC. ENFERMAGEM
CBO:	322205
Admissão:	20 de Março de 2019
Registro:	2748
Salário:	R$ 1.641,85 (um mil seiscentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º ..... 2º .....

Data saída 09 de abril de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou seu Rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

RECEBEMOS DE RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.004 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.004
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - - JD BRASIL, Garca, SP - CEP: 17400000

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0409 3846 1800 0177 5500 1000 0000 0413 3878 0016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102		135190302570114 - 29/04/2019 12:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
315095307110		09.384.618/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,	WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	1434075066	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	1.600,00

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	1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
003	IMPRESSORA DE ETIQUETAS GC420T ZEBRA	84433299	0102	5102	UN	1.0000	1.600,0000	1.600,00					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/4/19
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
1668708			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

30/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:47
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497447073500010004600000064303578750000040000
BENEFICIARIO:
RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME
NOME FANTASIA:
RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME
CNPJ: 09.384.618/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	43.002
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO 9.5C7.427.99E.C7F.3B6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1063
Data de Emissão
29/04/2019
Data e Hora da Competência
29/04/2019 às 14:12:01
Código de Verificação
4491-2387-4466

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	14.790.566/0001-79	Cód. Mobiliário	21262	Insc. Mun.	21262
Nome	WALTER JOSE MARTINS GALENTI SOCIEDADE DE ADVOGADOS			IE	ISENTO
Logradouro	RUA-GIL PIMENTEL MOURA			Número	10
Bairro	JARDIM AMERICANO			CEP	16400-665
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	; 015-3217-9263
E-Mail's	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-AV DEZESSEIS	Número	1156
Bairro	CENTRO	CEP	79560-000
Município	CHAPADÃO DO SUL	UF	MS
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
2	SERVIÇO ADVOCATICIO	3.000,0000	1,00	0,00	0,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços = R$3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
19,50	90,00		45,00	30,00		
CIDE (R$)	**IOF (R$)**	**IPI (R$)**	**ICMS (R$)**			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Atividade			
6911701-Serviços advocatícios			
Operação	**Dedução de Materiais/Equipamentos**	**Responsável pelo imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**		
Normal	Dentro do Município		
Alíquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,0000	3.000,00	0,00	184,50	60,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.815,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: WALTER JOSE MARTINS GALENTI SOCIEDADE DE ADVOGADOS CNPJ: 14.790.566/0001-79

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1063 emitida em 29/04/2019 às 14:12:01 - Cód Verif 4491-2387-4466
Condições de Pagamento: Vencimento: 29/04/2019 Valor Total R$ 3.000,00 Valor Líquido R$ 2.815,50

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Nome: _____
Cargo: _____
R.G.: _____
Data: ___/___/___

Assinatura: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.48
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: 3595-5 - LINS
CONTA: 1.302.446-2

FAVORECIDO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI SOCIEDA
CPF/CNPJ: 14.790.566/0001-79
VALOR: R$ 2.815,50
DEBITO EM: 30/04/2019

DOCUMENTO: 043003
AUTENTICACAO SISBB: D.433.E4C.315.6E6.D63

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL