AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 001/2018

HOSPITALAR

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36050-3

MAIO/2019

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Ofício nº 0125/2019 **Garça-SP, 13 de junho 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 nº 001/2018 – Hospitalar do mês a competência Abril/2019 com Pagamento Maio/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 Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

À
Prefeitura Municipal de Garça

Recebi
13/05/19

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: 167294203/2019
Expedição: 06/02/2019, às 08:24:54
Validade: 04/08/2019 - 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.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-82
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES / 303 / JARDIM ARIANO LINS - SP

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 20/05/2019 a 18/06/2019

Certificação Número: 2019052014384243748479

Informação obtida em 10/06/2019 11:27:32

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:08:32 do dia 10/06/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/12/2019.
Código de controle da certidão: **D2E4.881F.F169.5E6D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB
Liberação efetuada com base no MANDADO DE SEGURANÇA (120) Nº 5000236-24.2018.4.03.6107 / 2ª Vara Federal de Araçatuba e nas informações de apoio para emissão de Certidão (situação fiscal) de 16/05/2019.

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: 167294203/2019
Expedição: 06/02/2019, às 08:24:54
Validade: 04/08/2019 - 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.

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:	ASSOCIAÇÃO [illegible]			CNPJ:	[illegible]	Vigência:	[illegible]
Tipo do Convênio:	Convênio	Órgão Concedente:		Saúde		Lei que Autoriza:	5867 de 20/12/2018
Nº do Ajuste:	Termo de Fomento nº 001/2019			Email de contato:	[illegible]		
Fonte de Recurso:	Municipal	Valor:	R$ [illegible]		Responsável pela Entidade:	Marcos Zulino Rogério Micelli	
	Estadual	Valor:	R$ 0,00		Gestor do Convênio	[illegible]	
	Federal	Valor:	R$ [illegible]		Telefone de Contato	[illegible]	

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						R$ 248.761,47
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						
Data	Forma (Dep./Tra./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
06/09/2019	MUNICIPAL	1313	[illegible]	7.824.915	R$ 187.282,29	R$ 436.043,76
09/09/2019	ESTADUAL	1312	[illegible]	7.809.256	R$ 180.000,00	R$ 616.043,76
20/09/2019	MUNICIPAL	1311	[illegible]	7.825.965	R$ 87.242,20	R$ 703.285,96

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Forma (Dep./Tra./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
03/09/2019	NOTA FISCAL	4230	[illegible]	[illegible]	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	987,50	R$ 982.758,54
03/09/2019	NOTA FISCAL	75	[illegible]	[illegible]	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	[illegible]	R$ 983.[illegible]
03/09/2019	NOTA FISCAL	254	[illegible]	[illegible]	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	[illegible]	R$ 981.[illegible]
03/09/2019	NOTA FISCAL	254	[illegible]	[illegible]	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	[illegible]	R$ 979.[illegible]
03/09/2019	NOTA FISCAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	[illegible]	R$ 975.[illegible]
03/09/2019	NOTA FISCAL	20805	[illegible]	[illegible]	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	[illegible]	R$ 909.[illegible]
03/09/2019	NOTA FISCAL	81888	[illegible]	[illegible]	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	67,53	R$ 909.[illegible]
03/09/2019	NOTA FISCAL	000572	[illegible]	[illegible]	MEDICAMENTOS	1.950,00	R$ 907.[illegible]
03/09/2019	NOTA FISCAL	432	[illegible]	[illegible]	SERVIÇOS MÉDICOS	1.800,00	R$ 906.[illegible]
03/09/2019	NOTA FISCAL	33	[illegible]	[illegible]	SERVIÇOS MÉDICOS	5.940,00	R$ 901.[illegible]
03/09/2019	NOTA FISCAL	33	[illegible]	[illegible]	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.940,00	R$ 898.[illegible]
03/09/2019	NOTA FISCAL	81	[illegible]	[illegible]	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	13.900,00	R$ 895.[illegible]
03/09/2019	NOTA FISCAL	66	[illegible]	[illegible]	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.000,00	R$ 892.[illegible]
[illegible]							
04/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	[illegible]	[illegible]	R$ 891.[illegible]
04/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	[illegible]	[illegible]	R$ 949.[illegible]
04/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	[illegible]	[illegible]	R$ 947.[illegible]
04/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	[illegible]	[illegible]	R$ [illegible]
04/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	[illegible]	[illegible]	R$ 943.[illegible]
04/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	[illegible]	[illegible]	R$ 940.[illegible]
04/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	[illegible]	[illegible]	R$ [

06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MICHEIA LIMA PAULA	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	3.594,76	R$ 905.505,94
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	2.258,38	R$ 989.285,56
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.236,38	R$ 908.077,38
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.000,00	R$ 916.700,17
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.408,58	R$ 915.826,05
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.078,39	R$ 944.868,39
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.082,89	R$ 942.885,71
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	874,35	R$ 942.011,36
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	2.003,56	R$ 909.677,28
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.571,56	R$ 908.401,42
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.285,56	R$ 907.128,66
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	EDNA FERNANDA MASCULEA	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.668,12	R$ 905.673,32
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.186,40	R$ 904.266,65
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	EDSON DA SILVA	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.218,71	R$ 902.555,27
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	3.894,24	R$ 899.250,86
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.979,80	R$ 897.271,07
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ELAINE TRAMONTIN LUIZ	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.555,30	R$ 895.786,27
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ELISANGELA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.813,30	R$ 893.881,79
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ELISE CRISTINA DUMONT FRANCO	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.949,80	R$ 892.385,68
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ELTON DOUGLAS DA SILVA	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.668,12	R$ 890.716,76
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	EMERSON DE LIMA MENEZES	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.257,84	R$ 889.458,92
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ERIKA CRISTIANE DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.532,56	R$ 887.963,36
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	EVARISTO DE ANDRADE PEREIRA	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.671,72	R$ 886.278,04
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	FABIANE FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	2.025,46	R$ 884.252,58
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	FERNANDA APARECIDA MORAIS	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.456,36	R$ 882.795,78
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	FERNANDA COSTENA RUDARIUS	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.803,04	R$ 881.092,51
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	FRANCIELE APARECIDA DA PAIXÃO	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.668,12	R$ 879.424,39
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	GILMAR DE MATOS GENATI	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.780,06	R$ 877.644,33
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	GLAUCIA APARECIDA DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.668,12	R$ 875.976,21
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	GABRIELA CHIARATTINA VOLPONI	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	2.085,12	R$ 873.891,09
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	2.717,14	R$ 871.173,95
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.258,38	R$ 869.915,57
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.592,31	R$ 868.323,26
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	968,31	R$ 867.354,95
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.188,69	R$ 866.166,26
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	2.772,76	R$ 863.393,50
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.675,72	R$ 861.717,78
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.675,72	R$ 860.042,06
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	2.179,76	R$ 857.862,30
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.298,58	R$ 856.563,72
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	2.002,86	R$ 854.560,86
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.675,72	R$ 852.885,14
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.668,12	R$ 851.217,02
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.668,12	R$ 849.548,90
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.285,56	R$ 848.263,34
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.205,56	R$ 847.057,78
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.525,72	R$ 845.532,06
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.696,60	R$ 843.835,46
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.559,80	R$ 842.275,66
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.669,88	R$ 840.605,78
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.771,16	R$ 838.834,62
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.134,11	R$ 837.700,46
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.218,80	R$ 836.260,57
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.845,35	R$ 834.337,83
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.588,12	R$ 832.663,83
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.208,46	R$ 831.439,30
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	2.702,04	R$ 828.738,26
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.384,09	R$ 827.422,17
06/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	[illegible]	MUNICIPAL	8.H. (D)	R$	1.675,72	R$ 825.746,45

06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	[redacted]	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.263,28	R$ 833.486,72
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	[redacted]	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.944,53	R$ 822.891,88
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	[redacted]	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.726,54	R$ 819.211,09
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	[redacted]	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.311,20	R$ 815.799,79
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	[redacted]	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.675,72	R$ 809.176,07
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	PAULO SERGIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.595,93	R$ 822.496,49
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.888,89	R$ 803.417,55
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	[redacted]	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.999,62	R$ 808.080,70
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	PRISCILA REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.675,72	R$ 807.411,21
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.302,83	R$ 805.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.094,14	R$ 804.276,00
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	ROSA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.333,83	R$ 802.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	ROSA DE CASSIA MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.288,43	R$ 800.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.985,84	R$ 788.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	ROSANA DOMINGOS DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.268,34	R$ 797.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	ROSANE [redacted] DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.256,38	R$ 796.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.902,81	R$ 795.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	ROSE MARY RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.034,96	R$ 799.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.258,43	R$ 791.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	SUELI HELENA ROSOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.258,37	R$ 798.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	SAMIRA [redacted] MARQUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.098,13	R$ 788.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	SILVIA MOREIRA DA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.918,71	R$ 788.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	SILVIA REGINA SALGADO DA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.797,08	R$ 788.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	SANDRA REGINA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.258,38	R$ 788.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	TALITA [redacted] DE FREITAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.675,72	R$ 788.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.675,72	R$ 779.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	THAINA CRISTINA KONDA MORENO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.715,36	R$ 778.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	VANESSA DA COSTA DE MORAIS GONZALES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.467,06	R$ 784.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	[redacted]	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.633,62	R$ 770.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	[redacted]	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	58,94	R$ 772.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	[redacted]	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.871,36	R$ 770.... ,...
06/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11134	[redacted]	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.604,04	R$ 788.... ,...
06/05/2019	MOTA FISCAL	4081-2019	[redacted]	FEDERAL	[redacted]	R$	590,00	R$ 788.... ,...
06/05/2019	MOTA FISCAL	11546	[redacted]	FEDERAL	[redacted]	R$	90,00	R$ 788.... ,...
06/05/2019	MOTA FISCAL	11560	[redacted]	FEDERAL	[redacted]	R$	441,50	R$ 788.... ,...
06/05/2019	MOTA FISCAL	11561	[redacted]	FEDERAL	[redacted]	R$	46,50	R$ 788.... ,...
06/05/2019	MOTA FISCAL	9617	[redacted]	FEDERAL	[redacted]	R$	885,50	R$ 787.... ,...
06/05/2019	MOTA FISCAL	84	[redacted]	FEDERAL	[redacted]	R$	115,79	R$ 787.... ,...
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
06/05/2019	[redacted]	16587	[redacted]	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.118,46	R$ 791.... ,...
06/05/2019	MOTA FISCAL	378	[redacted]	FEDERAL	R.H. (5)	R$	117,00	R$ 791.... ,...
07/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	[redacted]	[redacted]	FEDERAL	R.H. (5)	R$	335,13	R$ 791.... ,...
07/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	000.240.000.010.005	[redacted]	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.867,71	R$ 783.... ,...
07/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	10.700	[redacted]	FEDERAL	R.H. (5)	R$	[redacted]	R$ 786.... ,...
07/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	10.701	ANA LUCIA MARTINS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.009,14	R$ 784.... ,...
07/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	10.702	[redacted]	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.007,57	R$ 783.... ,...
07/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	10.703	[redacted]	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.675,53	R$ 781.... ,...
07/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	10.705	[redacted]	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.771,34	R$ 787.... ,...
07/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	10.706	[redacted]	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.254,38	R$ 786.... ,...
07/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	10.707	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.805,29	R$ 783.... ,...
07/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	10.708	MATEUS [redacted] ALBERTANI DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.675,53	R$ 783.... ,...
07/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	10.709	[redacted]	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.773,51	R$ 780.... ,...
07/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	10.710	ROBERTO CARLOS GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.886,71	R$ 778.... ,...
07/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	10.711	ROSA PAULA [redacted] DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.005,38	R$ 777.... ,...
07/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	10.713	MARCELE CRISTINA DE ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.675,79	R$ 777.... ,...
07/05/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	10.714	FRANCISCA MICHELI SIQUEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.086,57	R$ 779.... ,...
07/05/2019	GRF	[redacted]	[redacted]	FEDERAL	R.H. (5)	R$	19.775,30	R$ 798.... ,...
07/05/2019	NOTA FISCAL	11156	[redacted]	FEDERAL	[redacted]	R$	1.860,30	R$ 888.... ,...
07/05/2019	NOTA FISCAL	01642994	[redacted]	FEDERAL	[redacted]	R$	886,30	R$ 888.... ,...

27.05.2019	NOTA FISCAL	134799	[redacted]	FEDERAL	[redacted]	RS	1.295,75	R$ 880.380,80
27.05.2019	NOTA FISCAL	3820	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	145,00	R$ 880.346,80
27.05.2019	NOTA FISCAL	948	[redacted]	FEDERAL	[redacted]	RS	450,00	R$ 880.296,80
27.05.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	32.721	TAMARA CRISTINA [redacted]	FEDERAL	S.H. (S)	RS	1.377,58	R$ 880.919,22
28.05.2019	NOTA FISCAL	6	TAMARA MIGUEL OLIVEIRA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	1.579,62	R$ 880.919,22
28.05.2019	NOTA FISCAL	29867	[redacted]	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	RS	1.781,50	R$ 880.575,16
28.05.2019	NOTA FISCAL	6332	[redacted]	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	RS	394,78	R$ 880.180,38
28.05.2019	NOTA FISCAL	249596	[redacted]	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	RS	2.791,88	R$ 880.236,79
28.05.2019	NOTA FISCAL	241177	[redacted]	FEDERAL	MEDICAMENTOS	RS	1.617,60	R$ 878.400,39
28.05.2019	NOTA FISCAL	33858	[redacted]	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	RS	84,75	R$ 878.320,44
28.05.2019	NOTA FISCAL	27586	[redacted]	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	RS	345,66	R$ 878.974,78
28.05.2019	NOTA FISCAL	3946	[redacted]	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	33,88	R$ 878.853,88
28.05.2019	NOTA FISCAL	5858	[redacted]	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	2.424,90	R$ 878.527,08
28.05.2019	NOTA FISCAL	[redacted]	[redacted]	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	RS	886,53	R$ 878.781,65
28.05.2019	FOLHA DE PAGAMENTO	31833	[redacted]	FEDERAL	S.H. (S)	RS	947,08	R$ 878.294,57
28.05.2019	NOTA FISCAL	888	[redacted]	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	700,77	R$ 878.571,88
28.05.2019	NOTA FISCAL	53	[redacted]	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	2.500,00	R$ 878.027,88
28.05.2019	NOTA FISCAL	10668	[redacted]	FEDERAL	MEDICAMENTOS	RS	4.753,80	R$ 880.337,88
28.05.2019	NOTA FISCAL	36529	[redacted]	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	52,00	R$ 880.371,88
28.05.2019	NOTA FISCAL	1956	[redacted]	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	816,81	R$ 879.664,98
28.05.2019	NOTA FISCAL	6987	[redacted]	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	394,29	R$ 879.525,53
28.05.2019	NOTA FISCAL	79946	[redacted]	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	RS	2.980,00	R$ 880.675,08
28.05.2019	NOTA FISCAL	11	[redacted]	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	383,59	R$ 880.396,88
28.05.2019	ADITIVO CONTRATO	[redacted]	[redacted]	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	RS	12.500,00	R$ 878.196,38
29.05.2019	NOTA FISCAL	4459	[redacted]	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	980,00	R$ 878.196,38
30.05.2019	NOTA FISCAL	6328	[redacted]	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	RS	1.480,00	R$ 878.776,38
30.05.2019	NOTA FISCAL	36748	[redacted]	FEDERAL	MEDICAMENTOS	RS	2.908,30	R$ 878.775,88
30.05.2019	NOTA FISCAL	[redacted]	[redacted]	FEDERAL	MEDICAMENTOS	RS	394,00	R$ 879.911,88
30.05.2019	NOTA FISCAL	[redacted]	[redacted]	FEDERAL	MEDICAMENTOS	RS	699,30	R$ 879.911,88
30.05.2019	NOTA FISCAL	44736	[redacted]	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	RS	1.744,07	R$ 878.758,49
31.05.2019	NOTA FISCAL	4429	[redacted]	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	RS	630,30	R$ 881.540,19
31.05.2019	NOTA FISCAL	[redacted]	[redacted]	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	RS	2.493,11	R$ 879.057,08
31.05.2019	NOTA FISCAL	14257	[redacted]	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	RS	655,48	R$ 838.842,48
31.05.2019	NOTA FISCAL	1445	[redacted]	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	271,80	R$ 838.842,48
31.05.2019	NOTA FISCAL	[redacted]	[redacted]	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	RS	33,77	R$ 838.053,63
31.05.2019	NOTA FISCAL	810	[redacted]	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	RS	754,80	R$ 837.999,13
31.05.2019	NOTA FISCAL	48737	[redacted]	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	516,90	R$ 837.365,73
31.05.2019	NOTA FISCAL	12580	[redacted]	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	646,76	R$ 837.134,03
31.05.2019	NOTA FISCAL	14988	[redacted]	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	RS	195,90	R$ 839.958,77
31.05.2019	NOTA FISCAL	18289	[redacted]	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	RS	895,34	R$ 839.495,53
31.05.2019	NOTA FISCAL	40188	[redacted]	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	1.996,50	R$ 838.130,03
31.05.2019	NOTA FISCAL	2570	[redacted]	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	183,30	R$ 838.583,53
31.05.2019	NOTA FISCAL	70822	[redacted]	FEDERAL	MEDICAMENTOS	RS	1.102,21	R$ 838.399,53
31.05.2019	NOTA FISCAL	71016	[redacted]	FEDERAL	MEDICAMENTOS	RS	671,30	R$ 838.732,53
31.05.2019	FATURA	[redacted]	[redacted]	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	RS	220,30	R$ 838.490,08
31.05.2019	FATURA	9452	[redacted]	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	RS	40,21	R$ 838.859,53
31.05.2019	FATURA	9453	[redacted]	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	RS	1.191,50	R$ 838.818,53
31.05.2019	NOTA FISCAL	[redacted]	[redacted]	FEDERAL	MEDICAMENTOS	RS	1.332,79	R$ 838.825,89
31.05.2019	NOTA FISCAL	193	[redacted]	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	885,26	R$ 838.099,04
31.05.2019	NOTA FISCAL	864	[redacted]	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	3.990,00	R$ 838.196,88
31.05.2019	NOTA FISCAL	3980	[redacted]	FEDERAL	[redacted]	RS	297,00	R$ 842.809,81
31.05.2019	NOTA FISCAL	4521	[redacted]	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	870,00	R$ 843.980,75
31.05.2019	NOTA FISCAL	73939	[redacted]	FEDERAL	MEDICAMENTOS	RS	1.668,00	R$ 839.411,75
31.05.2019	NOTA FISCAL	9715	[redacted]	FEDERAL	MEDICAMENTOS	RS	932,86	R$ 839.486,80
31.05.2019	NOTA FISCAL	18877	[redacted]	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	43,00	R$ 839.043,80
31.05.2019	NOTA FISCAL	1144878	[redacted]	FEDERAL	MEDICAMENTOS	RS	51,98	R$ 838.886,82
31.05.2019	NOTA FISCAL	9319	[redacted]	FEDERAL	COMBUSTÍVEL	RS	686,26	R$ 839.800,56
31.05.2019	NOTA FISCAL	807	[redacted]	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	RS	1.794,30	R$ 839.772,26
31.05.2019	NOTA FISCAL	298913	[redacted]	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	RS	811,87	R$ 839.801,17

04/05/2019	NOTA FISCAL	22346	RH3 COM DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	RS	271,20	R$ 690.135,64
03/05/2019	NOTA FISCAL	48612	AREIA E TRANSPORTES ARTIGOS COMERCIAL	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	RS	864,24	R$ 689.687,64
13/05/2019	NOTA FISCAL	27	REVEILLEO APARECIDO DE ALCANTARA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	758,00	R$ 688.775,64
14/05/2019	NOTA FISCAL	13	LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	3.500,00	R$ 685.275,64
03/05/2019	NOTA FISCAL	27	SERVIÇOS MARCADO	FEDERAL	MANUTENÇÃO PREVENTIVA	RS	250,00	R$ 685.025,64
03/05/2019	NOTA FISCAL	940	GAMA SORIC COMERCIAL LTDA ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	1.086,88	R$ 684.488,76
03/05/2019	NOTA FISCAL	940	GAMA SORIC COMERCIAL LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	1.906,96	R$ 682.595,80
20/05/2019	NOTA FISCAL	11749	INDUSTRIA COMERCIO E PRESTAÇÃO SERVIÇOS LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	RS	387,00	R$ 682.208,80
10/05/2019	NOTA FISCAL	47857	COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	59,90	R$ 682.268,70
20/05/2019	NOTA FISCAL	5469	SUP SOMAR TODOS PAULISTA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	RS	66,84	R$ 682.202,12
10/05/2019	NOTA FISCAL	855	S S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	RS	905,80	R$ 681.960,32
20/05/2019	NOTA FISCAL	721115056	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	RS	13.668,23	R$ 668.291,97
20/05/2019	NOTA FISCAL	3011 8	SETEC SEGURANCA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	RS	1.096,28	R$ 667.195,69
20/05/2019	NOTA FISCAL	12884	PROGRAMA DE SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA EPP	MUNICIPAL	[illegible]	RS	357,60	R$ 666.837,89
21/05/2019	DARF/DARJ	34/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	RS	66,12	R$ 666.771,77
20/05/2019	DARF/DARJ	34/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	59,90	R$ 666.711,87
20/05/2019	DARF/DARJ	34/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	33,33	R$ 666.678,54
20/05/2019	DARF/DARJ	34/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	398,72	R$ 666.279,82
21/05/2019	DARF/DARJ	34/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	254,64	R$ 666.025,18
21/05/2019	DARF/DARJ	34/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	403,00	R$ 665.622,18
20/05/2019	DARF/DARJ	34/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	357,00	R$ 665.265,18
20/05/2019	DARF/DARJ	34/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	63,90	R$ 665.201,28
20/05/2019	DARF/DARJ	34/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	4,90	R$ 665.196,38
20/05/2019	DARF/DARJ	34/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	568,70	R$ 664.627,68
20/05/2019	DARF/DARJ	34/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	139,80	R$ 664.487,88
20/05/2019	DARF/DARJ	34/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	115,20	R$ 664.372,68
20/05/2019	DARF/DARJ	34/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	180,85	R$ 664.191,83
20/05/2019	DARF/DARJ	34/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	112,80	R$ 664.079,03
20/05/2019	DARF/DARJ	34/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	12,33	R$ 664.066,70
20/05/2019	DARF/DARJ	34/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	85,00	R$ 663.981,70
20/05/2019	NOTA FISCAL	1555	RF VASCULAR COMERCIALIZACAO MATERIAIS LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	RS	1.439,87	R$ 662.541,83
30/05/2019	DARF/PB	04/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	RS	66,12	R$ 662.475,71
20/05/2019	DARF/PB	04/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	237,15	R$ 662.238,56
20/05/2019	DARF/PB	04/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	41,29	R$ 662.197,27
20/05/2019	DARF/PB	04/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	665,56	R$ 661.531,71
20/05/2019	DARF/PB	04/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	196,80	R$ 661.334,91
20/05/2019	DARF/PB	04/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	1.916,20	R$ 659.418,71
20/05/2019	DARF/PB	04/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	1.111,61	R$ 658.307,10
20/05/2019	DARF/PB	04/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	396,21	R$ 658.040,89
30/05/2019	DARF/PB	04/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	219,-	R$ 657.821,89
30/05/2019	DARF/PB	04/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	33,33	R$ 657.788,56
30/05/2019	DARF/PB	04/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	1.192,31	R$ 656.596,25
30/05/2019	DARF/PB	04/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	668,31	R$ 656.293,94
30/05/2019	DARF/PB	04/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	807,12	R$ 655.486,82
30/05/2019	DARF/PB	04/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	1.699,00	R$ 653.787,82
30/05/2019	DARF/PB	04/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	849,66	R$ 653.138,16
30/05/2019	DARF/PB	04/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	RS	35,25	R$ 653.102,91
31/05/2019	DARF/PB	04/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	135,50	R$ 652.967,41
30/05/2019	DARF/DARJ	66/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	AGUA	RS	1.801,23	R$ 651.166,18
30/05/2019	180/DTO	02/2019	SIND EMPREG EM ESTAB SERV DE SAUDE CAMPINAS	MUNICIPAL	AGUA	RS	1.664,40	R$ 649.501,78
20/05/2019	NOTA FISCAL	2016	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ARTIGOS PRESENTES ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	446,90	R$ 649.054,88
20/05/2019	NOTA FISCAL	33848	[illegible]	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	4.007,80	R$ 645.047,08
20/05/2019	NOTA FISCAL	33847	[illegible]	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	307,30	R$ 644.739,78
20/05/2019	INSS	04/2019	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	AGUA	RS	19.774,68	R$ 624.965,10
21/05/2019	NOTA FISCAL	1388	ISABEL CRISTINA GOMES QUEIROZ - ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	39,00	R$ 624.926,10
21/05/2019	NOTA FISCAL	2643	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ARTIGOS PRESENTES ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	194,00	R$ 624.732,10
21/05/2019	NOTA FISCAL	571	SANEAMENTO COMERCIO DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	912,50	R$ 623.819,60
21/05/2019	NOTA FISCAL	9187	BRITACRETE DE BARRA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	RS	13,89	R$ 623.805,71
21/05/2019	NOTA FISCAL		MAGAZINE [illegible] S.A.	MUNICIPAL	BENS IMOVEIS PERMANENTES	RS	6.647,91	R$ 529.443,08

21.05.2019	NOTA FISCAL	1245	CARLOS ROBERTO TORRES LTDA EPP	MUNICIPAL	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	RS	1.481,39	R$ 227.960,71
21.05.2019	NOTA FISCAL	58660	MEDIMASTER COMERCIAL LTDA - EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	RS	314,50	R$ 227.975,21
21.05.2019	NOTA FISCAL	21174	PRESSIN DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	RS	673,80	R$ 228.032,85
21.05.2019	NOTA FISCAL	23	FERNANDES ALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	3.540,00	R$ 228.382,85
21.05.2019	NOTA FISCAL	28	THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	2.655,04	R$ 230.462,19
23.05.2019	NOTA FISCAL	660	J.P. GOMES CLINICA MEDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	7.957,52	R$ 238.406,87
21.05.2019	NOTA FISCAL	946	MINERVA SERVIÇOS MEDICOS S/C - EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	23.962,53	R$ 489.407,39
23.05.2019	NOTA FISCAL	421	F.SAAR OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	15.257,50	R$ 478.199,90
21.05.2019	NOTA FISCAL	1019	CLINICA MEDICA HAAZE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	1.065,28	R$ 479.134,70
23.05.2019	NOTA FISCAL	423	M.A. TRIGANO JUNIOR LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	4.786,20	R$ 468.348,60
23.05.2019	NOTA FISCAL	11	ANGIOTREZA CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	14.000,00	R$ 474.348,60
23.05.2019	NOTA FISCAL	18	ALFREDO PARA CLINICA MEDICA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	5.880,00	R$ 480.228,60
23.05.2019	NOTA FISCAL	28	GENY CRA ODONTO EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	4.594,60	R$ 483.863,60
23.05.2019	NOTA FISCAL	1	DANIELA MARTORINO MALAGRINO - EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	0.000,00	R$ 480.863,60
23.05.2019	NOTA FISCAL	88	SARAH E GIOVANZE SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	28.888,30	R$ 419.975,30
23.05.2019	NOTA FISCAL	48	MUNICIPAL ATENDIMENTO PEDIATRICO EIRELI - EM ONCOLOGIA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	28.480,00	R$ 396.675,30
23.05.2019	NOTA FISCAL	423	CLINICA MEDICA SARAIBA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	28.332,67	R$ 378.371,65
23.05.2019	NOTA FISCAL	1238	CLINICA MEDICA HAAZE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	11.136,20	R$ 353.354,48
23.05.2019	NOTA FISCAL	38	RENALCLIN - CLINICA DE HEMODIALISE MANCHINEIRA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	7.280,80	R$ 360.054,88
21.05.2019	NOTA FISCAL	53	ATENDIMENTO SALGUEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	28.480,00	R$ 333.894,48
23.05.2019	NOTA FISCAL	79	SARAH E GIOVANZE SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	2.685,30	R$ 323.865,78
23.05.2019	NOTA FISCAL	39	FRANCISCO ANTONIO COSTA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	8.300,00	R$ 317.865,78
24.05.2019	NOTA FISCAL	775	MELHOTTRA COMERCIO E IMPORTAÇÃO	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	RS	346,08	R$ 514.896,80
24.05.2019	NOTA FISCAL	75	CAMILLA CLINICA DE MANUTENÇÃO E MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	520,80	R$ 514.396,80
24.05.2019	NOTA FISCAL	86	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	6.888,82	R$ 507.521,98
24.05.2019	NOTA FISCAL	87	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	2.770,80	R$ 499.774,18
24.05.2019	NOTA FISCAL	2864	NUTRI COMERCIAL MANCHESTER GARCIA LTDA-EPP	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	RS	988,82	R$ 499.297,96
24.05.2019	NOTA FISCAL	114800	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	RS	252,40	R$ 498.536,65
24.05.2019	NOTA FISCAL	15107	MEDIMASTER COMERCIAL LTDA - EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	RS	448,00	R$ 498.984,83
24.05.2019	NOTA FISCAL	4447	JOSE CARLOS BRAGANTE - ME	MUNICIPAL	DEDETIZAÇÃO DIVERSAS	RS	120,00	R$ 497.904,83
24.05.2019	NOTA FISCAL	4448	JOSE CARLOS BRAGANTE - ME	MUNICIPAL	DEDETIZAÇÃO DIVERSAS	RS	120,00	R$ 497.904,83
24.05.2019	NOTA FISCAL	33	CARLOS ALBERTO MACHADO DA SILVA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	5.205,00	R$ 498.604,83
24.05.2019	NOTA FISCAL	539	BELLUCCI BELLUCCI E MACCI LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	RS	1.830,00	R$ 496.406,83
27.05.2019	NOTA FISCAL	19060	MEDICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	2.200,00	R$ 258.206,83
27.05.2019	NOTA FISCAL	4398	SIERRA VISTA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	1.046,34	R$ 257.160,49
27.05.2019	NOTA FISCAL	5328	M. CORREIA DE FARIA & CIA LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	454,28	R$ 256.706,21
27.05.2019	NOTA FISCAL	5329	M. CORREIA DE FARIA & CIA LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	1.332,80	R$ 255.373,41
27.05.2019	NOTA FISCAL	883	COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA-ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	RS	114,65	R$ 255.258,76
27.05.2019	NOTA FISCAL	19393	BIONERGY DO BRASIL S.A.	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	RS	4.000,00	R$ 251.258,76
27.05.2019	NOTA FISCAL		[illegible] CLINICA LABORATORIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	1.340,10	R$ 249.918,66
27.05.2019	NOTA FISCAL	40390	S.S DORO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA-EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	1.326,00	R$ 248.592,66
27.05.2019	NOTA FISCAL	862	M. CORREIA DE FARIA & CIA LTDA-ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	RS	1.502,10	R$ 247.090,56
27.05.2019	NOTA FISCAL	3671	ANTONIO OLIVEIRA PARELHAS ARTEFATOS PRECISOS ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	6.68,88	R$ 246.421,68
27.05.2019	NOTA FISCAL	88100	ECOBELL SOLUÇÃO AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS	1.702,56	R$ 244.719,12
27.05.2019	NOTA FISCAL	33000	ELETRO CENTER DE CAMPO E CIA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	385,00	R$ 244.334,12
27.05.2019	NOTA FISCAL	232000	MEDICAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	RS	1.985,00	R$ 242.349,12
27.05.2019	NOTA FISCAL	66182	[illegible] LTDA	MUNICIPAL	EQUIPAMENTOS	RS	225,46	R$ 242.123,66
27.05.2019	NOTA FISCAL	233	FARMACIA CENATA LTDA-EPP	MUNICIPAL	EQUIPAMENTOS	RS	619,67	R$ 241.503,99
27.05.2019	NOTA FISCAL	301	LABORATORIO DE ANATOMIA ZITCH E MELO EIRELI-EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	1.598,65	R$ 239.905,34
27.05.2019	NOTA FISCAL	301	LABORATORIO DE ANATOMIA ZITCH E MELO EIRELI-EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	23,00	R$ 239.882,34
28.05.2019	NOTA FISCAL	15029	MATERIAIS PARA PARELHAS ARTEFATOS PRECISOS ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS	369,40	R$ 239.512,94
28.05.2019	NOTA FISCAL	86.780	ARAUJO [illegible] LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	RS	755,80	R$ 238.756,94
28.05.2019	NOTA FISCAL	32	PEDIATRICO SANTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	1.833,40	R$ 236.923,54
28.05.2019	NOTA FISCAL	117160	[illegible] MEDICA LTDA - EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	RS	738,80	R$ 237.778,50
28.05.2019	NOTA FISCAL	3598	[illegible] DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS EIRELI	MUNICIPAL	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	RS	1.361,90	R$ 236.516,58
28.05.2019	NOTA FISCAL	00159000000000178	GARCIA & BELMONTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA-EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MEDICOS	RS	1.800,00	R$ 234.716,58
30.05.2019	TERMO DE RESCISÃO	000.000.000.027.235	[illegible]	MUNICIPAL	S.M. [illegible]	RS	7.311,11	R$ 234.987,47

30/05/2019	NOTA FISCAL	3489	[illegible]	MUNICIPAL	[illegible]	R$	2.480,51
30/05/2019	NOTA FISCAL	18009	[illegible]	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	102,40
30/05/2019	60000 - TOTO	53.003	[illegible]	MUNICIPAL	[illegible]	R$	960,00
30/05/2019	NOTA FISCAL	33	[illegible]	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.500,00
30/05/2019	NOTA FISCAL	6	[illegible]	MUNICIPAL	EQUIP. E MATERIAIS PERMANENTES	R$	400,00
30/05/2019	BOLETO	53.004	[illegible]	MUNICIPAL	[illegible]	R$	2.784,00
						R$ 772.278,90	

Saldo Anterior	R$ 248.791,43
Rendimento de Aplicação	R$ 0,00
Receita Realizada	R$ 734.964,57
Transf. Recebida	R$ 0,00
Despesa	R$ 772.278,90
Tarifa Bancária	R$ 107,14
Saída	R$ 0,00
Saldo a transportar	R$ 211.370,96

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R$ 734.964,57	R$ 685.847,23	R$ 49.117,34
ESTADUAL	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FEDERAL	R$ 180.000,00	R$ 180.000,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 734.964,57	R$ 685.847,23	R$ 49.117,34

[illegible]
[illegible]

SALDO BANCÁRIO	118851,97
SALDO APLICAÇÃO	[illegible]
	92364,79

[illegible]

SALDO BANCÁRIO	234.962,13
[illegible]	[illegible]
Pgto ref. NF 19877 [illegible]	13,39
[illegible]	2.180,26
[illegible]	87,29
[illegible]	1.981,74
NF [illegible] Sup Smeraldo pgto [illegible]	1,90
NF 611 [illegible]	2,71
NF 6473 Bueno Fundidial pgto [illegible]	8,20
NF 12452 - Aceco pgto [illegible]	7,69
NF 2022 - Jardim pgto [illegible]	33,36
NF 82023 Nitrosan pgto [illegible]	80,56
NF 8670 Galvão pgto [illegible]	93,85
NF 53868 - Jilo pgto [illegible]	86,28
[illegible]	2,56
[illegible]	1,90
[illegible]	1.536,14
pgto alugue "Casa de sol"	1.350,00
NF 11532 Smeraldo pgto [illegible]	4,90
NF [illegible]	3,61
NF [illegible]	2,20
NF 4 [illegible]	400,00
[illegible]	1.456,68
[illegible]	647,14
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
Diferença	21,74
[illegible]	[illegible]

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TERMO DE FOMENTO 001/2016

BANCO: BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36090-3

MÊS: MAIO

Saldo anterior contábil=> R$ -

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

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

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

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

Saldo do extrato R$ -

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

G332030828297619156
03/06/2019 10:29:51

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36050-3 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	05 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/04/2019		0083	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2019		3062	99815	670 Transferência recebida	553.062.007.004.231	11.828,91 C	
				02/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	60.201	547,50 D	
				BRUNO EGEA CARBALLAL			
02/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	60.202	589,09 D	
				MARCELA ZONTA MARINHO 37823972831			
02/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponv	60.203	2.248,50 D	
				033 3775 00282787000199 FRANCO E FANA			
02/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	60.204	132,00 D	
				MORIS & IASUTANI LTDA ME			
02/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	60.205	25,00 D	
				GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR			
02/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	60.206	27,16 D	
				QBB MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
02/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	60.207	1.936,00 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
02/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponv	60.208	1.000,00 D	
				104 4113 021098149000125 CLINICA GINEC			
02/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponv	60.209	5.300,00 D	
				033 3997 032632602000130 BORBA E BUCK			
02/05/2019		0000	13113	170 TRANSF RECURSO F I	831.220.900.840.024	1,18 D	
				Tarifa pendente referente a 30/04/2019			
02/05/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-FI	831.220.904.102.992	1,18 D	
				Tarifa pendente referente a 30/04/2019			
02/05/2019		0000	13113	318 Tar DOC/TED Eletronico	831.220.905.097.776	10,18 D	
				Tarifa pendente referente a 30/04/2019			
02/05/2019		0000	13113	318 Tar DOC/TED Eletronico	831.220.905.097.777	10,18 D	0,00 C
				Tarifa pendente referente a 30/04/2019			
03/05/2019		3062	99815	670 Transferência recebida	553.062.007.004.231	15.000,00 C	
				03/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponv	60.301	2.500,00 D	
				033 0218 01994381800017 6 LUCAS ANTONIO			
03/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponv	60.302	13.500,00 D	
				756 3190 028279137000145 MANOEL ROGERI			
03/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponv	60.303	3.000,00 D	0,00 C
				077 0001 010745855000148 JULIANA DOS S			
06/05/2019		0000	14175	983 TED Devolvida	400.024	117,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
06/05/2019		0000	14175	979 TED-Crédito em Conta	7.828.932	167.282,25 C	
				104 0305 4451837000139 PREFEITURA MUN			
06/05/2019		0000	14175	979 TED-Crédito em Conta	7.879.294	165.000,00 C	
				104 0305 9751981900019 SP 351670 FMS			
06/05/2019		3062	99815	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	165.176,64 D	
				06/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/05/2019		3062	99815	470 Transferência enviada	556.605.000.001.791	715,00 D	
				06/05 6605 1791-4 CIRURGICA PAUL			
06/05/2019		0000	13134	350 Folha de Pagamento	22.369	164.097,08 D	
06/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	60.601	584,80 D	
				FONEMASTER TELEINFORMATICA LTDA			
06/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	60.602	80,20 D	

				ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP			
06/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	50.603	437,53 D	
				SUPERMERCADO SERVE T F LTDA			
06/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	50.604	96,85 D	
				SUPERMERCADO SERVE T F LTDA			
06/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	50.605	345,55 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
06/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	50.606	113,79 D	
				K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME			
06/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	50.607	14.994,40 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
06/05/2019		0000	13105	388 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.608	117,00 D	
				341 0075 045012851000171 RODOVIARIO IB			
06/05/2019		0000	13105	388 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.609	1.116,48 D	
				104 1920 38112774803 RAFAELA CRISTINA			
06/05/2019		0000	13105	388 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.610	117,00 D	0,00 C
				237 2289 045012851000171 RODOVIARIO IB			
07/05/2019		3062	99015	870 Transferência recebida	550.062.007.004.231	99.466,22 C	
				07/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/05/2019		0000	14175	980 TED Devolvida	200.028	847,08 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
07/05/2019		3062	99015	126 Transferido para Poupança	550.027.510.044.664	835,13 D	
				07/05 0027 510044664-6 ELAINE C S OLI			
07/05/2019		3062	99015	470 Transferência enviada	550.141.000.078.068	2.967,75 D	
				07/05 0141 78055-6 ANA C L CREPAL			
07/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.701	1.670,84 D	
				104 1920 40021707895 ANA CLARA DA FONS			
07/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.702	2.059,24 D	
				104 0305 30872376800 ANA LUCIA MARTINS			
07/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.703	1.687,67 D	
				104 0305 39119361898 BIANCA DE QUEIROZ			
07/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.704	1.676,63 D	
				104 0305 48824664814 DAIANE DELGADO DO			
07/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.705	2.771,34 D	
				033 0011 26486120828 DANIELA GOMES PIL			
07/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.706	1.754,38 D	
				104 0305 22394385847 LUCIA NOGUEIRA SO			
07/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.707	2.854,29 D	
				104 0305 43043369831 MARIANE DE ANDRAD			
07/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.708	1.675,72 D	
				341 0432 44891075880 MATEUS ZACARI AUR			
07/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.709	1.320,61 D	
				104 0305 40760036830 MICHELE HARUMI KI			
07/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.710	1.660,70 D	
				104 0305 42457275805 ROBERTO CARLOS GO			
07/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.711	1.283,98 D	
				104 0305 29376636806 ANA PAULA ONORIO			
07/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.712	847,08 D	
				104 1920 36540685809 LUCILENE DOS SANT			
07/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.713	1.675,73 D	
				104 1920 38580582825 MARIELE CRISTINA			
07/05/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.714	6.280,57 D	
				033 0011 33664800860 FRANCISCA MICAELE			
07/05/2019		0000	13105	375 Impostos	50.715	10.003,36 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	50.716	1.400,00 D	
				MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT			
07/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	50.717	806,09 D	
				LINDE GASES LTDA			
07/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	50.718	9.293,75 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
07/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	50.719	145,00 D	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
07/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título	50.720	850,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			

07/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 39259403830 AMARA CRISTINA O		50.721	1.377,59 D	
07/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Modulo Tarifa pendente referente a 06/05/2019	811.270.903.437.850		60,00 D	
07/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 07/05/2019	811.271.200.284.190		10,18 D	
07/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 07/05/2019	811.271.200.284.191		10,18 D	
07/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 07/05/2019	811.271.200.284.192		10,18 D	
07/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 07/05/2019	811.271.200.284.193		10,18 D	
07/05/2019	0000	13113 170 Tarifa Módulo Tarifa pendente referente a 06/05/2019	821.270.901.152.881		70,00 D	
07/05/2019	0000	13113 170 Tar Pcg Salár C/ed Conta Tarifa referente a 07/05/2019	861.271.900.011.119		221,00 D	
07/05/2019	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 07/05/2019	991.271.000.380.525		250,00 D	325,30 C
08/05/2019	3062	99015 870 Transferência recebida 08/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		10.294,93 C	
08/05/2019	3062	99015 470 Transferência enviada 08/05 0673 9740-3 TAYANE M G 337	556.673.000.009.740		1.679,92 D	
08/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE		50.801	3.761,50 D	
08/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título BANCO SOFISA S/A		50.802	554,76 D	
08/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título BANCO SOFISA S/A		50.803	2.781,88 D	
08/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título LINDE GASES LTDA		50.804	5.817,60 D	
08/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título SUPERMERCADO SERVE LP LTDA		50.805	84,75 D	
08/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título DRL COMERCIO I E EIRELI EPP		50.806	1.545,66 D	
08/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título 35 COMERCIO DE EMBALAGENS		50.807	23,90 D	
08/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título 35 COMERCIO DE EMBALAGENS		50.808	1.424,90 D	
08/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título CEREALISTA GARCA		50.809	388,33 D	
08/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1820 38540605809 LUCILENE DOS SANT		50.810	847,08 D	0,00 C
09/05/2019	3062	99015 870 Transferência recebida 09/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		12.858,88 C	
09/05/2019	3062	99015 470 Transferência enviada 09/05 3407 93032-4 PRO LIFE PATOL	553.407.000.085.832		720,77 D	
09/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3911 0307122000000138 ECG - MANUTEN		50.901	3.800,00 D	
09/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título BELIVE COMERCIO P H EIRELI		50.902	4.733,90 D	
09/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título MOVEIS HIRATA		50.903	62,10 D	
09/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTO		50.904	216,00 D	
09/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título MONARI TOLEDO LTDA		50.905	294,10 D	
09/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título RAUPACK FACTORING FOMENTO MERCANTIL LT		50.906	2.000,00 D	
09/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0320 03228230000014 FLAVIA BIGUDO		50.907	281,55 D	
09/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa pendente referente a 08/05/2019	821.280.004.360.134		10,18 D	
09/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 09/05/2019	821.281.200.016.193		10,18 D	
09/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.200.016.194		10,18 D	229,64 C

			Tarifa referente a 09/05/2019				
10/05/2019	3062	99015 870 Transferência recebida		553.062.007.004.231		32.516,54 C	
		10/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
10/05/2019	3062	99015 470 Transferência enviada		850.290.000.040.032		22.500,00 D	
		13/05 0290 40032-7 IRMANDADE DA S					
10/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.001	880,00 D	
		BRUNO EGEA CARBALLAL					
10/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.002	1.400,00 D	
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPIT					
10/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.003	1.058,20 D	
		SULMEDIC COMERCIO M EIRELI					
10/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.004	294,00 D	
		R.A.P. - APARECIDA - COMERCIO D					
10/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.005	609,30 D	
		R.A.P. - APARECIDA - COMERCIO D					
10/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.006	1.744,07 D	
		CIRURGICA KD LTDA					
10/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.007	810,30 D	
		RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA					
10/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.008	2.460,31 D	260,00 C
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
13/05/2019	3062	99015 870 Transferência recebida		553.062.007.004.231		5.654,55 C	
		13/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
13/05/2019	0000	14175 983 TED Devolvida			400.016	260,00 D	
		DIVERGENCIA NA TITULARIDADE					
13/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.301	655,48 D	
		CIA ULTRAGAZ S A					
13/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.302	575,00 D	
		DEVANT CARE COMERCIAL LTDA EP					
13/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.303	13,77 D	
		SUPERMERCADO SERVET P LTDA					
13/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.304	151,48 D	
		K B COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME					
13/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.305	116,00 D	
		GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA					
13/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.306	648,55 D	
		ACACIO VIASSELI ME					
13/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.307	235,88 D	
		AIRURED SERVICOS DE COBRANCA					
13/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.308	893,50 D	
		LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE E					
13/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.309	1.834,58 D	
		S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM					
13/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.310	557,30 D	
		MONARI TOLEDO LTDA					
13/05/2019	0000	13105 383 TED Transf Eletr Disponiv			51.311	250,00 D	
		756 3188 02531714700101 SILVIO LUIS M					
13/05/2019	0000	13113 810 Tar DOC/TED Eletrônico		891.331.200.036.828		10,18 D	239,82 C
		Tarifa referente a 13/05/2019					
14/05/2019	3062	99015 870 Transferência recebida		553.062.007.004.231		7.377,61 C	
		14/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
14/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.401	160,01 D	
		LINDE GASES LTDA					
14/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.402	672,00 D	
		LINDE GASES LTDA					
14/05/2019	0000	13105 381 Pgto conta água			51.403	230,30 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS					
14/05/2019	0000	13105 381 Pgto conta água			51.404	40,70 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS					
14/05/2019	0000	13105 381 Pgto conta água			51.405	1.191,58 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS					
14/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título			51.406	3.332,74 D	0,00 C
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
15/05/2019	3062	99015 870 Transferência recebida		553.062.007.004.231		8.019,36 C	
		15/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					

15/05/2019	3062	99015	470	Transferência enviada 15/05 0187 111053-7 ELETRONET TELE	550.167.000.111.053		835,26 D	
15/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título BANCO INTER		51.501	1.833,83 D	
15/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA		51.502	297,00 D	
15/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título BRUNO EGEA CARBALLAL		51.503	879,65 D	
15/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título LINDE GASES LTDA		51.504	1.869,00 D	
15/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		51.505	923,88 D	
15/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE		51.506	423,00 D	
15/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		51.507	512,88 D	
15/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA		51.508	648,28 D	0,00 C
16/05/2019	3062	99015	870	Transferência recebida 16/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		11.690,90 C	
16/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título LUMINE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E		51.601	6.194,30 D	
16/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		51.602	811,07 D	
16/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA		51.603	771,33 D	
16/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título ARENA SUPRIMENTOS MEDICOS COME		51.604	891,20 D	
16/05/2019	0000	13105	393	TED Transf Eletr Disponiv 033 3776 01683730000118 ROMUALDO APAR		51.605	760,00 D	
16/05/2019	0000	13105	393	TED Transf Eletr Disponiv 033 0216 01994301800017 6 LUCAS ANTONIO		51.606	2.500,00 D	0,00 C
20/05/2019	0000	14175	976	TED-Crédito em Conta 104 0305 44516371000135 PREFEITURA MUN		7.925.853	367.282,28 C	
20/05/2019	3062	99015	470	Transferência enviada 20/05 0290 108140-3 SILVIO LUIS MA	550.290.000.108.140		250,00 D	
20/05/2019	3062	99015	470	Transferência enviada 20/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		307.981,57 D	
20/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME		52.001	3.400,00 D	
20/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título CEREALISTA GARCA		52.002	197,10 D	
20/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA		52.003	69,60 D	
20/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título SUPERMERCADO SERVE T P LTDA		52.004	46,84 D	
20/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título K 9 COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME		52.005	301,80 D	
20/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL		52.006	13.965,23 D	
20/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA		52.007	1.096,39 D	
20/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		52.008	357,60 D	
20/05/2019	0000	13105	375	Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO		52.009	2.626,67 D	
20/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título FINANCERTO COBRANCAS LTDA EPP		52.010	1.429,47 D	
20/05/2019	0000	13105	375	Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO		52.011	6.165,26 D	
20/05/2019	0000	13105	375	Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO		52.012	1.401,23 D	
20/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE		52.013	1.844,40 D	
20/05/2019	0000	13105	109	Pagamento de Título		52.014	496,00 D	

		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
20/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.018	1.697,00 D	
		RM TINTAS LTDA				
20/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.016	307,35 D	
		ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP				
20/05/2019	0000	13105 196 INSS Arrecadação		52.017	19.779,39 D	
		GPS- Ident 45349481000960 - 04/2019				
20/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.400.900.253.354		16,18 D	
		Tarifa pendente referente a 16/05/2019				
20/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.400.900.253.368		16,18 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 16/05/2019				
21/05/2019	3062	99015 670 Transferência recebida	553.062.007.004.231		846,88 C	
		21/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
21/05/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.009.100.460		36,00 D	
		21/05 0290 100460-3 QUERO CARIMBOS				
21/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.101	144,00 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
21/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.102	882,60 D	
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
21/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.103	13,38 D	0,00 C
		MERCADO OS DE GARCA LTDA ME				
22/05/2019	3062	99015 670 Transferência recebida	553.062.007.004.231		6.643,35 C	
		22/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
22/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.201	6.643,35 D	0,00 C
		MAGAZINE LUIZA S A				
23/05/2019	3062	99015 670 Transferência recebida	553.062.007.004.231		213.977,98 C	
		23/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.301	1.193,33 D	
		COMPANHIA MAPA SECURITIZADORA S.A.				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.302	374,50 D	
		MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.303	872,40 D	
		PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.304	1.540,00 D	
		FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.305	2.000,64 D	
		HM SERVICOS MEDICOS LTDA				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.306	7.057,52 D	
		G F GOMES CLINICA MEDICA				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.307	23.997,63 D	
		UNIPRIME NORTE DO PARANA				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.308	15.297,10 D	
		F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.309	1.065,19 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.310	4.786,35 D	
		UNIPRIME NORTE DO PARANA				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.311	14.000,00 D	
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.312	5.850,00 D	
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.313	4.504,80 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.314	3.000,00 D	
		ISABELLA MARCONDES MALAVASI FA				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.315	26.090,30 D	
		VIANA, ODORIZZI SABELLA SERV				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.316	20.400,00 D	
		MARCAL ATENDIMENTO PEDIATRICO ESPECIAL				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.317	26.102,67 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.318	21.116,25 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título		52.319	7.200,00 D	
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI				

23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título STAIBANO SALZBERG SERVICOS MEDICOS LTD		52.320	20.400,00 D		
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título VIANA, ODURIZZI SABELLA SERV		52.321	1.689,30 D		
23/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título FRANCISCO ANTONIO TOSTA		52.322	6.300,00 D		
23/05/2019	0000	13105 383 TED Transf Eletr Disponiv 237 0084 02340567500126 COSTA MEDICAL		52.323	2.200,00 D	0,00 D	
24/05/2019	3062	99015 670 Transferência recebida 24/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		20.076,45 C		
24/05/2019	3062	99015 470 Transferência enviada 24/05 0290 64600-7 WELINTON GONCA	550.290.000.064.600		666,18 D		
24/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO 45601271		52.401	300,00 D		
24/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS ME		52.402	6.660,82 D		
24/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS ME		52.403	7.770,80 D		
24/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA EPP		52.404	450,82 D		
24/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE		52.405	782,65 D		
24/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		52.406	446,00 D		
24/05/2019	0000	13105 383 TED Transf Eletr Disponiv 237 0006 05978158200011 4 JOSE CARLOS B		52.407	100,00 D		
24/05/2019	0000	13105 383 TED Transf Eletr Disponiv 237 0006 05978158200011 4 JOSE CARLOS B		52.408	100,00 D		
24/05/2019	0000	13105 383 TED Transf Eletr Disponiv 033 0378 11002331826 CARLOS ALBERTO AM		52.409	1.200,00 D		
24/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA		52.410	2.160,00 D		
24/05/2019	0000	13118 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 24/05/2019	811.441.200.543.903		10,18 D	0,00 D	
27/05/2019	3062	99015 670 Transferência recebida 27/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		17.035,54 C		
27/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L		52.701	1.230,00 D		
27/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		52.702	1.998,94 D		
27/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título 3S COMERCIO DE EMBALAGENS		52.703	454,28 D		
27/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título 3S COMERCIO DE EMBALAGENS		52.704	1.807,81 D		
27/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME		52.705	114,45 D		
27/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título BIONEXO DO BRASIL S A		52.706	820,00 D		
27/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título SOQUIMICA LABORAT LTDA EP		52.707	1.580,00 D		
27/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título S E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM		52.708	1.324,00 D		
27/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME		52.709	1.622,02 D		
27/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		52.710	436,38 D		
27/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título STERILE VITA		52.711	1.782,94 D		
27/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		52.712	286,00 D		
27/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT		52.713	1.983,05 D		
27/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Título SUPERMERCADO SERVE 1 P LTDA		52.714	255,46 D		
27/05/2019	0000	13105 383 TED Transf Eletr Disponiv		52.715	870,67 D		

		033 3776 00282767000189 FRANCO E ZANA				
27/05/2019	0000	13106 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.716	1.066,83 D	
		033 1609 02974653400122 LABORATORIO D				
27/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.717	72,00 D	
		033 1609 02974653400122 LABORATORIO D				
27/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.470.904.094.086		10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 23/05/2019				
27/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.470.904.096.467		10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 24/05/2019				
27/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.470.904.096.468		10,18 D	
		Tarifa pendente referente a 24/05/2019				
27/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.470.904.150.143		10,18 D	
		Tarifa referente a 27/05/2019				
27/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.470.904.150.144		10,18 D	
		Tarifa referente a 27/05/2019				
27/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.470.904.150.145		10,18 D	68,83 C
		Tarifa referente a 27/05/2019				
28/05/2019	3062	99015 870 Transferencia recebida	553.062.007.004.231		10.308,77 C	
		28/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
28/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Titulo		52.801	269,90 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
28/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Titulo		52.802	793,00 D	
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA				
28/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Titulo		52.803	2.933,70 D	
		PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICO				
28/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.804	800,00 D	
		756 3190 02216324400012[8 ANTONIO CEZAR				
28/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Titulo		52.805	718,00 D	
		CIRURGICA NEVES LTDA - EPP				
28/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Titulo		52.806	1.200,00 D	
		AMERICANAS.COM				
28/05/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.807	3.600,00 D	0,00 C
		033 0003 0223398[0000100 GARCIA E BELM				
30/05/2019	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		15.912,88 C	
		30/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
30/05/2019	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.800.027.235		7.921,11 D	
		30/05 0290 27235-9 LUCIANA BERNAY				
30/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Titulo		53.001	2.140,61 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
30/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Titulo		53.002	102,40 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
30/05/2019	0000	13106 376 Impostos		53.003	984,40 D	
		FGTS ARREC GRRF				
30/05/2019	0000	13106 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.004	2.500,00 D	
		033 0218 01394561800178 LUCAS ANTONIO				
30/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Titulo		53.005	400,00 D	
		RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME				
30/05/2019	0000	13105 109 Pagamento de Titulo		53.006	2.384,00 D	
		JOSE APARECIDO CAPOBIANCO				
30/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.500.903.376.316		10,18 D	
		Cobrança referente a 28/05/2019				
30/05/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.500.903.376.317		10,18 D	0,00 C
		Cobrança referente a 28/05/2019				
31/05/2019	0000	00000 999 S A L D O				0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobranças, total em 31/05/2019 R$ 10,18. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38050-3 ASSOCIACAO H R BRASIL
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

DL balancete	Dt.movimento	Agência origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/05/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/06/2019		3062	03062	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	216.962,15 C	
				03/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/06/2019		0000	00000	999 S A L D O			216.962,15 D

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento		Valor
03/06/2019	Tarifas Pendentes	0	R$	10,18 D

	10,18 D
Saldo Aprovisionado no Dia	216.951,97 C
Saldo	0,00
Juros	28/06/2019
Data de Debito de Juros	0,00
IOF	03/06/2019
Data de Debito de IOF	

Há tarifas pendentes de cobrança, pule em 03/06/2019 R$ 10,18. Gulalio e cobrança quando houver saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep. 17400-000 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34975500 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 252	DATA: 06/05/2019 DATA EMP.: 08/02/2019	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	1313	/ 7
LICITAÇÃO: OUTRO MOTIVO (ESPECIFIQUE)		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 06/05/2019	

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 46.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: AV DEZESSEIS — CHAPADAO DO SUL

FONTE DE RECURSO	ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TRADUTI 55 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC 117 TERMO DE FOMENTO (MAC - ANVISA	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº91/2018, PARCELA 04/12 MEM. Nº 7.559/2019 1DOC	Bruto **187.282,29** Desconto **0,00**
GL - Global	**Liquido**	**187.282,29**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 08 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA ATIVIDADES DA MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.327.387,36	1.850.975,99	187.282,29	1.476.411,37

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

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

DECLARAMOS(EMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA NOTA DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO NUMERO DISCRIMINADO, E PELA QUAL DECLARAMOS(EMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, _____ / _____ / _____

NOME:
CARGO:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep. 17400-000 / Garça-SP
CNPJ. 44.518.371/0001-38 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 08/05/2019 DATA EMP.: 08/02/2019	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	1312 / 4
LICITAÇÃO: DISPENSA/INEXIGIBILIDADE		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/05/2019	

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 46.349.461/0005-68 — CEP/ZIP: 23104
ENDEREÇO: AV DEZESSEIS — CHAPADAO DO SUL

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL / SERVIÇO PRESTADO	VALOR TOTAL
1 Recursos não Destinados à Contrapartida 08 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS VINCULADOS 00 Recurso Ordinário 662 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 631 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. PARCELA 04/12 MEM. Nº 7.983/2019 ISOC	Bruto 180.000,00 Desconto 0,00
GL - Global		Liquido 180.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2050.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA ATIVIDADES DA MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	VALOR ACUMULADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.080.000,00	720.000,00	180.000,00	360.000,00

VALOR À SER PAGO R$ **180.000,00**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

RECIBO

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS A IMPORTÂNCIA DESTA NOTA DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO NOMA DESCRITO, E PELA QUAL DAMOS PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP _____

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mariangela Garcia Delicato Rosemiro

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep. 17400-000 / Garça-SP
CNPJ: 44.018.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	REQ. 252	DATA: 06/06/2019 DATA EMP.: 06/06/2019	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº: 1313 / 8
LICITAÇÃO: DISPENSA/INEXIGIBILIDADE		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/06/2019

NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 46.348.481/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: AV DEZESSEIS — CHAPADÃO DO SUL

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 05 Recursos Diretamente Arrecadados 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) 118 TERMO DE FOMENTO MAC - HHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2019 PARCELA 04/12 MEM. Nº 7.855/2019 1DOC	Bruto **367.282,28** Desconto **0,00**
GL - Global	**Liquido**	**367.282,28**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
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	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.327.387,36	2.218.258,27	367.282,28	1.109.129,09

VALOR A SER PAGO R$ **367.282,28**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARIA SECRET.MUN.DE FAZENDA, TRANS.E FINANÇAS	BANCO Nº CHEQUE Nº	

RECIBO

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS A IMPORTÂNCIA ACIMA OU PARCIAL DO PRESENTE DOCUMENTO, E PELA QUAL DOU PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, _____/_____/_____

NOME:
ASSINATURA:

ELABORADO POR: Margarida Garcia Delmaso Evaristo — Analista Administrativo

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 669
FERRAMENTA - CEP 13400-000 - DARCA - SP
TEL. (14)3406-4040

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000004470 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0314 2210 8400 0134 5500 1000 0044 7010 0884 4791

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190214647053 26/03/2019 14:47:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315032588117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
43.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
26/03/2019

ENDEREÇO
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIANS

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
26/03/2019

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX
(14)3407-3066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
14:48:06

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/05/2019	547,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	547,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	547,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CST	CFOP	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
939	MAGNETICO 8 102 PARIS 750MA	85239000	0102	0102	6.6	15,0000	36,5000	0,00	547,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 28/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE LANÇAMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos: 82.00(0.00%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

03305141589813154
05/06/2019 14:40:05

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

25/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:16
308908062 0087

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3083-7 CONTA: 16.060-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691.48957 01590.833.000.833.000.14.870.000.000.54.750
BENEFICIARIO:
EDUBU EDEA CARDALIAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EDEA CARDALIAL
CNPJ: 14.727.364/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/: 45.349.461/0009-60

NO. DOCUMENTO 00.701
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2019
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO 547,50
VALOR COBRADO 547,50

NR.AUTENTICACAO C.001.FAB.1A1.0D9.E5B

TERMO DE JUNTADA
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE 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 00053
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 00053
SÉRIE 1
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO NFE - CONSULTE NO SITE WWW.NFEFAZENDA.GOV.BR
35190419695454000152550010000000531000000531

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
135190229795521 01/04/2019 09:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438312129116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT

CNPJ
19695454000152

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45349461000960

DATA DA EMISSÃO
01/04/2019

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIANS

CEP
17400000

DATA ENTRADA/SAÍDA
01/04/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:40:07

FATURA/DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	589,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	589,09

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA [9] (0-Emitente; 1-Destinatário; 2-Terceiros; 9-Sem frete)

PLACA

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	IPI	COFINS	ICMS	VLR IPI
4763	ETIQUETA PIMACO 6823.2 CARREIA 12 MIL	48211090	040	5.101	UN	1,000	180,00	180,00			0	0
0351	PASTA SUSPENSA KRAFT AVULSA	48203000	040	5.101	UN	100,000	1,27	127,00			0	0
9602	LIVRO INSPECAO DO TRABALHO	48201000	040	5.101	UN	1,000	12,50	12,50			0	0
0507	FRANCHETA ACRILICA OFICIO	44152000	040	5.101	UN	5,000	11,10	55,50			0	0
0310	PASTA EVA	48203000	040	5.101	UN	20,000	0,99	11,80			0	0
9714	LIVRO PROTOCOLO DE CORRESPONDENCIA 50fls	48201000	040	5.101	UN	2,000	7,40	14,80			0	0
9254	LIVRO ATA 100 FLS	48201000	040	5.101	UN	6,000	12,50	75,00			0	0
9369	LAPIS PRETO BIC	96091000	040	5.101	UN	5,000	0,27	1,35			0	0
0309	BORRACHA RED BOR 20	40169300	040	5.101	UN	9,000	0,28	2,24			0	0
9035	GRAMPEADOR CIS PLUS LINE	84729040	040	5.101	UN	2,000	14,50	29,00			0	0
9030	ARQUIVO MORTO SILMPES	48191000	040	5.101	UN	20,000	1,55	31,00			0	0
9763	CANETA MARCA TEXTO MARIPEL AMARELA	96081000	040	5.101	UN	10,000	1,18	11,80			0	0
0368	CANETA BIC CRISTAL BIC VERMELHA	96081000	040	5.101	UN	10,000	0,74	7,40			0	0
0367	CANETA BIC CRISTAL BIC AZUL	96081000	040	5.101	UN	40,000	0,74	29,60			0	0

Sub Total 589,09

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
021/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Valor Aproximado dos Tributos: 0.00

Empresa optante pelo simples nacional.

www.rgerenciador.com.br

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:47
306003067 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 18.050-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399819642470000003300075010108787600000058888
MENSALICTARIO:
HEMOBETA SANTA MARINHA 17823077831
NOME FANTASIA:
HEMOBETA SANTA MARINHA 17823072831
CNPJ: 10.695.154/0001-52
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIANTE DO RN
CNPJ: 60.349.461/0009-00

VR. DOCUMENTO 58.888
DATA DE VENCIMENTO 01/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO 585,09
VALOR COBRADO 589,09

AUTENTICACAO 8.1F9.B3D.30A.C87.UBD

Confere com o Original
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 - Saída [1]

Nº 254
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35190402827676000189550010000002541000002540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190231817662

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315018766110	ENTCST	02.827.676/0001-89

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	01/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70	Willame		17400-000	01/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garça	SP	3407-5060		17:22

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	2.248,50
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	**2.248,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	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	Unitário	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
10	Acém	02013000	102	5.102	KG	82,000	13,75	1.127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
22	Fígado	02062200	102	5.102	KG	6,000	7,85	47,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
27	Minsercla Acemi	04061010	102	5.102	KG	3,800	20,94	75,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
18	Miolo Paleta	02102000	102	5.102	KG	24,000	15,80	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
620	Cuca sobre Bis Casilla	02071400	102	5.102	KG	6,000	8,12	36,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
618	File de Merluza 600gr Miramar	03047500	102	5.102	UNI	8,000	16,80	134,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
674	File de Peito Sia Casilla	02071400	102	5.102	KG	36,000	9,65	347,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
712	Presunto Aziolo	16024900	102	5.102	KG	1,000	14,20	14,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
144	Sobrecoxa Isenta	02071400	102	5.102	KG	12,000	7,99	95,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 04/04/19
ASSINATURA:

LANCADO

Valor Aproximado Impostos: R$ 5,65 (0,25%) Fonte: IBPT

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL
R$ 1.059,20 - PARTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL
R$ 1.189,30 - PARTE

RESERVADO AO FISCO

MD5: MD-5: d7106af431b83b90b7fed59221

RECEBEMOS DE Franco & Zanatta Ltda ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 01/04/2019 VALOR TOTAL: 2.248,50 DESTINATÁRIO AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70, Willame,Garça-SP

NF-e
Nº 254
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SIGBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2019 - ATTESTAMENTO - 11:39:47
3067704052 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
CONFERVANCIA DA

300 - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3069-1 CONTA: 38.056-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H H BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3779-3 - CARCH
CONTA: 13.000.271-8

FAVORECIDO: FRANCO E JANATTA LTDA
CNPJ/CPF: 02.827.674/0001-89
VALOR: R$ 2.345,80
DEBITO EM: 02/08/2019

DOCUMENTO: 050303
AUTENTICACAO BANRISUL A.C88.C12.F40.A2C.333

R$ 1059,20 - PARTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

R$ 1.189,30 - PARTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MORIS & IASUTANI LTDA - ME

RUA CEZARRI KEMP, 153
DISTRITO INDUSTRIAL - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4003 CEP: 17400-000
www.alhogabriela.com.br
nfe@alhogabriela.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.524
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0413 6543 5800 0180 5500 1000 0185 2410 0018 5239

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190229713829 01/04/19 09:29:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315030960119		13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
484 - AUBB Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil		45.349.461/0000-60	01/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO TIBAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS	17400-000	01/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número:	001
Vencimento:	01/05/2019
Valor R$	132,00

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	132,00

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	**132,00**

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
				12,18	12,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0111	ALHO SEM PELE IN NATURA Vlr. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$5,54 Estadual (7,00%) R$9,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	07129090	000	5101	KG	12,00	11,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.485.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 4/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: ICMS-BASE DE CALC REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART.3 / ICMS-BASE D 2: E CALC REDUZIDA TEMP (12%) ANEXO II, ART.3-TEMPERO COMPOSTO 3: -SUBST. TRIB ART.313-W-RICMS 4: NCMs: 07032090 E 07129090, ISENTOS DO ICMS CONF. LEI Nº 16.6 5: 97/2018/SP 6: Pedidos: 29774, 29793 e 29866	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/04/2019 09:29:20

FRS Informática

07/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:47
108293082 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOCIACAO M A BRASIL
AGENCIA: 3002-1 CONTA: 30.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911191900607930284100835710346707800000013200

BENEFICIARIO
NOME A ASSUTANE LTDA ME
NOME FANTASIA:
NOME A ASSUTANE LTDA ME
CNPJ: 18.634.388/0001-80
PAGADOR
JUBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.345.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	58.284
DATA DE VENCIMENTO	01/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	132,00
VALOR COBRADO	132,00

AUTENTICACAO E.872.B51.E25.4F0.E00

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]

000.029.855
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0201 6318 2200 0110 5500 1000 0298 5112 9624 0960

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		135190078854988 01/02/2019 09:45:58
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	01/02/2019
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 02/03/2019 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	2,66	**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
004776	FIO DE KIRSCHNER C/PONTA TROCAR ENG. LISO D 1X300 COD. FABRICANTE: 0131201-030 REG. ANVISA: 80083650038 LOTE: 070914 - QUANT.: 1 (0) - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00		1,33
004623	FIO DE KIRSCHNER C/PONTA TROCAR ENG.LISO D 1,5X300 COD. FABRICANTE: 0131201-030 REG. ANVISA: 80083650038 LOTE: 007841 - QUANT.: 1 (0) - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00		1,33

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 2,66 (10,23%) Fonte IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/04/1999 E DECRETO Nº 45.490 DE 30/11/2000 NOME DO PACIENTE: MARIA RODRIGUES DOS ANJOS SILVA NOME DO CIRURGIAO: DR ARY TETSUY A WATARI DATA DA CIRURGIA: 31/01/2019 BIS CORTIVA com alfinico sem conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04 CONVENIO SUS SUS 0102019349	

Gerado em 01/02/2019 as 09:45 pelo OmniNFE v.3.21 Plus | www.omnie.com.br

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/02/2019 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 000.029.855 SÉRIE 1

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:57
208003063 0236

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H M BRASIL
AGENCIA: 3067-7 CONTA: 50.050-7

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03390.44724 80000000965021910104708477000000236C0
BENEFICIARIO:
GESTMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITA
NOME FANTASIA:
GESTMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITA
CNPJ: 01.631.873/0001-10
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 48.349.381/0001-00

NR. DOCUMENTO 02.483
DATA DO VENCIMENTO 01/04/2019
DATA DO PAGAMENTO 03/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 18,00
VALOR TOTAL 26,00

NR.AUTENTICACAO 7.A68.EC9.7BD.CD6:B87

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACILI - GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.087.689
SÉRIE 010
FOLHA 1

3519 0467 5875 0300 0123 5501 0000 0876 8910 0087 6993

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190233645502 02/04/2019 10:36:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 115019288113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 67.387.103/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AHBIII ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE TRS BRASIL - 785201

CNPJ: 45.343.463/0189-60

DATA DA EMISSÃO: 02/04/2019

ENDEREÇO: RUA 130 ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIANS

CEP: 17401-088

DATA DA SAÍDA: 02/04/2019

MUNICÍPIO: GARCA

UF: SP

FONE / FAX:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 10:37:19

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 87689
Valor Original: R$ 27,10
Valor Desconto: R$ 0,00
Valor Líquido: R$ 27,10

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 02/05/2019
Valor: R$ 27,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS: 0,00
VALOR DO ICMS: 0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 17,10
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: 27,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CST	CFOP	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4020	REGULADOR DE GÁS 9001 GDR ALIANÇA	84811000	0102	0102	5.102	UN	22,5833	22,58	0,00	22,58	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: 3/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE POSSE
001/2019
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(V.A.) VAREJISTA HABILITADO POR SER OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DO IPI. (V. 31.10
!!!!
Condição: SEM VENCIMENTO CRIADO
CNPJ: 45.343.463/0189-60 - RUA 130 ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , Nº 070 - BAIRRO: VILA WILLIANS - CEP: 17400-000

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/04/2019 10:47:25

ERP SYSTEM - Fábrica de Software

03/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:47
308303062 0029

fls. 8

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3082-7 CONTA: 16.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

756911858701902022738017648600123787700000250710
BENEFICIARIO:
UNI MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
UNI MAQUINAS
CNPJ: 67.387.303/0001-23
PAGADOR:
ATUB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 65.348.481/0004-60

NR. DOCUMENTO	50.406
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	27,10
VALOR COBRADO	27,10

AUTENTICACAO N.301.CTI.205.228.618

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3540

CATALÃO - GO

CEP: 75.704-610

TELEFONES: ESTOQUE CATALÃO: (64) 3441-3045 / ADM. SANTOS: (13) 3235-5700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 990972
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0404 0278 9400 0328 5500 1000 0009 7212 3706 9281

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192091155174 02/04/2019 19:46:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA P/ CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.432.4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
609.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL (8149)

CNPJ/CPF
46.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
02/04/2019

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
18460-400

DATA ENTRADA/SAÍDA
02/04/2019

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
14935251 98

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
19:34

FATURA / DUPLICATA

001 02/05/2019 1.939,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.813,27
VALOR DO ICMS: 193,53
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.939,00
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO:
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.939,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000325

ENDEREÇO
AV. JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALÃO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33300	HEMOFIXAT 300MCG - CSL BEHRING GEL (Lote: B100031330, Qtde: 8, 05 Val: 31/08/2021)	30021091	T00	6108	CX	8	242,2000	1.939,00	1.813,27	193,53		10,0	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 3/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

08/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:18:47
308203966 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3067-7 CONTA: 56.050-1

BANCO DO BRASIL

00190001048916303456190000308433217977000015800
BENEFICIARIO:
SUPACORT S C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
SUPATRE E COMERCIO IMPORTACAO EXPOR
CNPJ: 04.627.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR MENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	56.207
NOSSO NUMERO	4[060.9630
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.886,00
VALOR COBRADO	1.886,00

AUTENTICACAO F.A3B.8E1.979.D4D.82E

TERMO DE FOLHENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Numero da Nota - Serie
000000000432 - 1

Autenticidade
IJMM-31N6

Data de Emissão
26/04/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Espaço Vitá

Nome/Razão Social: CLINICA GINECOLOGIA E VIDA LTDA
CPF/CNPJ: 21.098.149/0001-25 **IM:** 65807 **IE:** **Fone:** 33162600
End: : RIO BRANCO AV,1132 ANDAR 2 SL 22- CEP: 17502000
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) 3407-5065
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 26/4/19
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$)
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	1.000,00	2,0000%	20,00	1.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.000,00

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14:39:47
0062/00002 2ªGUARDA VIA 0004
CONFIRMANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3062-2 CONTA: 38.650-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H H BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4113-0 - AVENIDA TIRADENTES
CONTA: 1.658-0

FAVORECIDO: CLINICA GINECOLOGIA E VIDA LTDA
CPF/CNPJ: 21.998.148/0001-23
VALOR: R$ 1.260,00
DEBITO EM: 05/06/2019

DOCUMENTO: 050206
AUTENTICACAO SISBB: 9.860.AFA.AAG.JAB.DEO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
11

Data e Hora da Emissão:	26/04/2019 17:25:43	Competência:	26/4/2019	Código de Verificação:	08465972
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	BORBA & BUCK SERVIÇOS MEDICOS S/S						
CNPJ/CPF:	32.832.662/0001-38	Inscrição Municipal:	3578700	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
Endereço e Cep:	R. LUIZ FIGUEIREDO FILHO, 490 - NOVO MUNDO - JD. CEP: 15084-180						
Complemento:	APTO 111	Telefone:	(17)3305-9000	e-mail:	gestor.societario@gresicontabilidade.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:		Município:	LINS	UF:	SP
Endereço e CEP:	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 391 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400						
Complemento:	SALA 6	Telefone:	(14)3532-6199	e-mail:			

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

Valor aproximado dos tributos R$ 885,10 (16,70%) Fonte: IBPT

Os serviços são prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dessa forma está isenta da retenção do INSS prevista no artigo 118 do inciso XXIII, conforme estabelece o artigo 120, inciso III, 2º DA IN RFB Nº 971/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Deburah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 26/04/19
Assinatura:

Código do Serviço / Atividade

4.01 | 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

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	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	5.300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	5.300,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação:	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	9-Nenhum	(=) Base de Cálculo:	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional:	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural:	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 5.300,00

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 erp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AGENCIA - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO (0) 836511
09/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14:39:41
3042/03042 SEGUNDA VIA 0239
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3042-1 CONTA: 26.040-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H H BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3801-7 - ESTRUTURAL-PONTUAMA
CONTA: 13.003.995-3

FAVORE(.OU): MAMA E NOVA SERVICOS MEDICOS S/S
CPF/CNPJ: 27.882.682/0001-25
VISTO: R$ 5.300,00
CREDITO EM: 02/04/2018

DOCUMENTO: 850309
AUTENTICACAO ELETR: 7.D89.AF0.D7D.210.3F4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE GALIA

PMGALIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11

Código de Verificação de Autenticidade
Z9S0A1DKL

Data e Hora da Emissão da NFS-e
12/04/2019 às 13:05:43

Chave de Acesso
3533NU3N3IIXIH4HNRTBM4WSVFJ5HKZ

Para verificação da autenticidade acesse http://186.224.14.186:8081/nfsweb, 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
				12/04/2019

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	000000044	LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 440108335800

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
45.349.461/0008-60			AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VL. WILLIAME

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: 22/4/19.
ASSINATURA:

LANÇADO

Imposta Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 07.05				Alíquota	Alvará Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres				0,00%	0000070000008	4330404		
Valor Total dos Serviços	Descontos Incondicionados	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

Vlr. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$336,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,28%) R$107,00

Informações Complementares

VENCIMENTO DIA 03/05/2019

RECEBI(EMOS) DE **LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 440108335800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z9S0A1DKL**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

```
DIGRA - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2019 -      AUTOATENDIMENTO          - 11.39.17
3088703068            SEGUNDA VIA                 0026
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 NAO PROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO A B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:          56.550-3
-------------------------------------------------------
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO A B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - VARZEA
CONTA:  13.003.160-3

FAVORECIDO:  LUCAS ANTONIO MONTEIRO BATISTA LTDA
CPF/CGMF: 10.943.815/0001-76
VALOR: R$                                 2.200,00
DEBITO EM: 03/08/2019
-------------------------------------------------------
DOCUMENTO: 000301
AUTENTICACAO DIGRA:       4.41F.A01.E92.991.E91
```

TERMO DE FOMENTO
001/2019
FLS

PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
87

Código de Verificação de Autenticidade
OLVLSOH4H

Data e Hora da Emissão da NFS-e
02/05/2019 às 16:33:02

Chave de Acesso
5003201101[illegible]

Para certificação de autenticidade acesse http://[illegible]/nfseweb, 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
				02/05/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.279.137/0001-46		000007154	000007154	MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO - 06801788680

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/Passaporte	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.349.461/0005-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Williams

CEP/Cód.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP		wgalerti@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Administrativos	13.500,00	R$ 13.500,00

Nome: [illegible]
Cargo: [illegible]
R.G.: [illegible]
Data: [illegible]
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Alvará/Nº Matrícula	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0,00%	000017680660S	8219999		

Valor Total dos Serviços	Descontos Incondicionais	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.500,00	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$ 13.500,00

Informações Complementares

RECEBEMOS DE **MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO - 06801788680** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **87** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OLVLSOH4H**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

```
BIBBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2019 -      AUTENTICAMENTO          - 13:34:17
3060103C62            SEGUNDA VIA                 0030
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
              COMPROVANTE DE
   NAO - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO M B BRASIL
AGENCIA: 3060-7  CONTA:          36,636-3
-------------------------------------------------------
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO M B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S/A.
AGENCIA: 3190-9 - CURITIBA
CONTA:       15,493-8

FAVORECIDO:  MANOEL ROBERTO SABEU MESQUITA GOMES
CPF/CNPJ: 28.278.197/0001-48
VALOR: R$                                 12.500,00
DEBITO EM: 03/08/2019
-------------------------------------------------------
DOCUMENTO: 050307
AUTENTICACAO: B1BBB:          D:07A.019.9AB.C5J.AC7
```

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da NFS-e
66

Data e Hora da Emissão	01/05/2019 17:24:59	Competência	1/5/2019	Código de Verificação	81190042
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	JULIANA DOS SANTOS VALENTIM 34342855821				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	38.745.883/0001-40	Inscrição Municipal	76509	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA VICTORIO BONUCCI 661 - JARDIM TANGARA CEP: 13566-110				
Complemento	CASA 65	Telefone		e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0006-83	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

Nome: [illegible]
Cargo: [illegible]
R.G.: 17506835
Data: 1/5/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	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	6-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.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2019 -      AUTOATENDIMENTO          - 11:19:47
4782/03887          SEGUNDA VIA              0031
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO M M BRASIL
AGENCIA: 3982-X  CONTA:          36,0x0-3
--------------------------------------------------------------
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO M M BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-0 = MATRIZ
CONTA:   3,616,4x9-0

FAVORECIDO:  JULIANA DOS SANTOS VALENTIM 263x193
CPF/CNPJ: 30,745,886/0001-48
VALOR: R$                                2.500,00
DEBITO EM: 03/06/2019
--------------------------------------------------------------
DOCUMENTO: 050303
AUTENTICACAO BISBB:          9.79D.A6A.6A1.5D8.A4C
```

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

08/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:51:14
3068V3060 SEGUNDA VIA 0104

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PF CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO N B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 16.050-2

DATA DA TRANSFERENCIA 08/05/2019
NR. DOCUMENTO 553.062.001.004.231
VALOR TOTAL 65.176,87
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO N B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.736.250

NR.AUTENTICACAO B.D5D.0B3.3E0.Y1A.U84

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

600 51

RECEBEMOS DE (08.788.154/0001-41) CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 9999 ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC - S.P. HOSPITAL DE BILAC - S.P.	NF-e Nº: 000083550 SERIE: 1

Cirurgica Paulista

CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA
AV. TIRADENTES, 1559
FRIGATA

17515-000 - MARILIA (SP)
FONE: 14 3413-6888 FAX: 14-3413-6940
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.com.br
www.cirurgicapaulista.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA — 1

Nº: 000083550
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

35-1904-08.788.154/0001-41-55-001-000.083.550-136.999.812-6

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135.190.240.113.689 08/04/2019 12:16:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 430.210.094.110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 08.788.154/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
9999-ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC - S.P.	45.349.461/0001-02	08/04/2019
ENDEREÇO: RUA 07 DE SETEMBRO, 628	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 16312-000
MUNICÍPIO: BILAC	FONE/FAX: 18-3656-1134	UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 08/04/2019
		HORA DA SAÍDA: 12:16:00

FATURA/DUPLICATA
000083550 1 - CARTEIRA - 08/05/19 - R$ 215,00

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
215,00	38,70	0,00	0,00	215,00

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	215,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	1 - DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1788	CxDARCO SARJADO PARABOA SONDA 08MMX10M - BAO JOSE LOTE: 1941 07 VAL: 30/11/2023 Cst Aprox: Origem 0% 0,00 Fed, R$ 38,70 Est, 0,00 Mun, Fonte:	9018.1100	400	5102	CX	100	2,1500	215,00	215,00	38,70	0,00	18	0

TERMO DE FOMENTO
002/2019
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$ 0,00 - Fed. R$ 38,70 - Est. R$ 0,00 - Mun. FONTE	

08/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:47:01
JP8201082 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3082-7 CONTA: 36.080-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/08/2019
NR. DOCUMENTO 000.005.000.001.781
VALOR TOTAL 215,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PAUTISTA COM DE
AGENCIA: 6886-5 CONTA: 1.141-4
NR. DOCUMENTO 551.062.000.038.752

AUTENTICACAO C.9B1.E51.DB1.71F.9C1

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0002-62
Folha Mensal
04/2019

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2555	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	324.781.538-40	1.676,72
2487	ADRIANA LENTROSO SPOSITO	266.866.978-56	1.977,72
2671	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	2.027,86
2489	ADUDA CRISTINA DA SILVA	134.550.308-70	1.648,12
2490	AIDA MARIA FERREIRA	083.866.778-30	1.877,57
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOR	430.983.788-53	2.047,61
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.994.528-29	2.743,76
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	449.944.158-62	2.672,51
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	434.530.788-95	1.294,87
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-03	2.207,36
2728	ANA CAROLINA LANZI CREVALDI DE	537.388.948-01	2.967,79
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	428.452.328-41	1.091,81
2729	ANA ELANA DA FONSECA SHADIM O	186.217.978-65	1.676,64
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	108.721.768-10	2.099,24
2730	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	283.786.168-05	1.285,98
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	307.021.798-50	1.675,77
2620	ANDERSON PIMENTA	435.767.788-79	1.676,63
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	2.961,71
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.364.918-38	1.648,12
2503	ANDREIA LIMA MOLA	169.698.518-90	2.144,79
2504	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	346.360.128-37	1.266,28
2506	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.948-03	1.753,38
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.302,81
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.270.788-93	1.988,58
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	391.123.518-28	1.687,61
2510	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.157.648-50	1.258,89
2511	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SIL	262.704.858-94	1.182,98
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.346.648-14	1.676,63
2738	DANIELA GOMES PILLON	384.851.208-28	2.771,34
2510	DEBORAH RELIANE PAES LANDIM CO	165.888.528-95	974,79
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-03	2.033,98
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	799.277.506-20	1.971,96
2521	EDERLENE MARIA DOS SANTOS	383.292.468-92	1.385,08
2522	EDNA FERNANDA PESQUITA DE OL	322.361.348-14	1.648,12
2523	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-80	1.186,49
2524	EDSON DA SILVA	184.335.768-73	1.729,71
2569	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.118-61	3.394,24
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI	106.507.148-24	635,13
2526	ELIANA PEREIRA	298.084.048-35	1.979,81
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-00	1.535,35
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.223.928-81	1.813,98
2530	ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	257.350.358-60	1.949,01
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	328.794.488-67	1.648,12
2705	EMERSON DE CONTI MONICO	145.772.388-59	1.257,69
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-78	1.922,31
2663	EVANILDE ANDREAÇA PEDROSO	263.496.408-70	1.675,72
2665	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.837.998-23	1.625,48
2535	FERNANDA APARECIDA MORAIS PE	228.088.898-21	1.258,38
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO F	287.446.418-62	1.302,01
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PADU	294.647.348-17	1.648,12
2726	FRANCISCA MICABLE SIQUEIRA CAR	336.544.008-60	2.285,57
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	865.981.118-15	1.730,09
2545	ILMA AFID DOS SANTOS DA SILVA	257.207.188-78	1.648,12
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	466.301.098-63	2.865,12
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.798.728-19	1.717,14
2549	IVANILDA SANTOS ESPIRITO	833.171.385-68	1.388,38
2550	IVANILDE PEREIRA EZIDORO	043.011.488-94	1.202,01
2551	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	142.879.088-60	956,31
2552	IZABEL PEREIRA BISPO	002.072.248-18	1.186,49
2473	JANAINA FREITAS FELOSO	305.599.798-18	2.773,79
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	363.154.708-01	1.675,72
2555	JEANE PAULA MADUREIRA EZIDORO	300.310.178-29	1.675,72
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.088-35	2.179,76
2554	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.863.188-60	1.258,38
2665	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	2.002,86
2740	JOSIMARA MEDINA BENTO	419.062.308-76	1.675,72
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	458.273.188-44	1.414,53
2623	LARETE FERNANDES	756.077.938-02	1.282,09
2558	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	424.151.298-60	1.737,03
2560	LEIDE SABRINA BUSTINO	106.288.778-10	1.285,98
2675	LUCIA CASAGRINE SACCA	267.378.628-81	1.675,77
1726	LUCIA NOGUEIRA SOARES	221.914.858-47	1.754,38
2763	MACILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.405.898-69	947,00
2585	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.715.588-20	2.004,86
2566	LUIS FERNANDO ROCHA	359.353.158-58	1.538,00
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALV	444.703.308-77	1.669,86

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
Folha Normal
04/2019

Emissão: 06/05/2019
Hora: 14:07:33

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2640	LUIZ DA SILVA	015.101.948-01	1.711,16
2483	MARCELO ANDREAÇA	225.484.279-91	1.334,11
2589	MARIA APARECIDA GARCIA	038.318.958-47	1.258,98
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.351.455-71	1.946,15
2570	MARIA CRISTINA TEICHERA	883.610.344-53	1.648,13
2571	MARIA DA CONCEICAO SANTOS VIT	181.881.788-47	1.258,98
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	430.435.698-31	3.854,24
2591	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	302.904.428-75	1.075,73
2577	MARILDE INES GUARNIERI	017.883.009-50	2.700,84
2578	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.311.608-17	1.380,09
2579	MARTA DEFRANCO RODRIGUES DE L	086.259.708-39	1.876,17
2581	MATTOS SILVA ANDRIELLO	355.511.258-06	2.261,28
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	448.215.758-50	1.878,72
2588	MAYARA GAIA SOARES DOS SANTO	415.925.368-62	1.644,12
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE	392.277.718-93	2.729,54
2508	MELISSA MANARESI BAESO	257.289.668-13	1.211,27
2247	MICHELE HARUMI KIKUTI	407.605.988-26	1.329,61
2567	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	1.671,72
2532	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	1.670,63
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.941.688-75	1.038,89
2597	PRISCILA PEREIRA MANTOVANI	344.949.028-10	1.228,62
2707	PRISCILA REGINA DE SOUSA	455.858.848-41	1.675,72
2592	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	536.214.038-43	1.302,01
2594	RINALDO JORGE DE MOLO	113.085.588-05	2.034,14
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	369.084.118-50	3.819,63
2596	RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEV	146.779.698-56	1.258,98
2598	ROBERTO CARLOS GOMES	424.672.258-05	1.888,79
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.780.468-86	1.865,04
2600	ROSANA DENARDO DE SOUZA	147.642.468-22	1.258,38
2601	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	145.879.358-52	1.258,38
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELL	282.421.798-28	1.302,01
2603	ROSE MARY RODRIGUES	181.886.938-68	2.019,96
2604	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS J	335.960.298-05	1.269,49
2710	RUTE HELENA NOGUEIRA	170.501.788-39	1.258,37
2606	SANDRA ELISA MENDES DE COSTAP	606.842.068-58	2.029,53
2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	246.240.758-82	1.918,71
2612	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	026.314.868-93	2.797,68
2613	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	167.743.108-60	1.258,38
2615	TALITA PARANHOS DE FREITAS	354.589.058-90	1.675,72
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	1.272,99
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.388-62	1.675,72
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	238.325.288-70	2.715,10
2619	VANESSA DA COSTA DUMONT GON	290.337.478-71	1.493,05
2607	VERIDIANE GIROTTO	220.186.358-93	1.687,56
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	289.662.078-64	1.474,00
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	115.679.078-81	1.665,04

Empregados: 122 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 216.042,13

(duzentos e dezesito mil quarenta e dois reais e treze centavos)

GARCA, 06/05/2019 Responsável:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.340.461/0006-60
Folha Mensal
04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

Página: 33

EXTRATO MENSAL

2555 ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 324.781.538-40 — PIS: 209.75513.41-3
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 89965/449
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.841,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.841,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

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

2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO — Situação: Trabalhando — CPF: 266.886.928-56 — PIS: 126.12223.18-7
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 11039/710
21 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.841,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.841,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,50	27,50 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,30	362,19 P					

0 Proventos: 2.203,64 Descontos: 223,93 Informativa: 176,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.977,71
1 Base INSS: 2.203,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.203,64 Valor FGTS: 176,29 Base IRRF: 1.805,12

3621 ADRIANA MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 174.580.256-40 — PIS: 122.98478.22-7
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 04/01/2019 — CTPS/Série: 51714/054
17 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.842,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.842,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	165,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,48	386,00 P					

0 Proventos: 2.228,45 Descontos: 200,56 Informativa: 178,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.027,89
0 Base INSS: 2.228,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.228,45 Valor FGTS: 178,27 Base IRRF: 2.027,89

2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 134.998.306-70 — PIS: 124.14542.04-3
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 10877/103
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.841,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.841,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,50	27,50 D

1 Proventos: 1.841,45 Descontos: 193,23 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.648,22
0 Base INSS: 1.841,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,45 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.486,13

3490 AIDA MARIA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 083.886.778-30 — PIS: 120.23503.29-0
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 3026/76
25 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.841,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.841,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	165,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,50	27,50 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,25	362,03 P					

0 Proventos: 2.203,48 Descontos: 225,91 Informativa: 176,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.977,57
0 Base INSS: 2.203,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.203,48 Valor FGTS: 176,27 Base IRRF: 1.805,12

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

...amentos: 1

EXTRATO MENSAL

2491 ALESSANDRA ZAMBONI EIMAN NOSSOLOTTI — Situação: Trabalhando
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista
19 — Depto: 1

CPF: 430.483.788-53 — PIS: 129.67732.15-1
Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 6161/387
Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	302,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	124,48	808,66 P				

1 Proventos: 2.256,11 Descontos: 202,50 Informativa: 180,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.047,61
1 Base INSS: 2.256,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.256,11 Valor FGTS: 180,00 Base IRRF: 1.858,07

2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATTINI — Situação: Trabalhando
502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista
19 — Depto: 1

CPF: 384.804.528-28 — PIS: 138.34121.22-4
Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 24836/317
Filial: 1 — Salário: 2.076,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.076,02 P	998	I.N.S.S.	11,00	349,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,60 P	858	IRRF EMPREGADOR	7,50	54,89 D
			32	MENSALIDADE SINDICAL	27,00	27,66 D

1 Proventos: 3.175,62 Descontos: 431,86 Informativa: 254,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.743,76
1 Base INSS: 3.175,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.175,62 Valor FGTS: 254,04 Base IRRF: 2.556,72

2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando
61 ASSIST. SOCIAL — Vínculo: Celetista
18 — Depto: 1

CPF: 349.044.158-62 — PIS: 204.01557.51-5
Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 38223/239
Filial: 1 — Salário: 2.712,51

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.531,68 P	998	I.N.S.S.	9,00	263,08 D
8007 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	180,81 P	858	IRRF EMPREGADOR	7,50	27,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,29 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,30 P				

2 Proventos: 2.912,10 Descontos: 289,59 Informativa: 232,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.622,51
2 Base INSS: 2.912,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.912,10 Valor FGTS: 232,96 Base IRRF: 2.270,84
...a período igual ou inferior a 15 dias: 28/04/2019 a 27/05/2019

2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO — Situação: Trabalhando
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista
13 — Depto: 1

CPF: 424.530.788-93 — PIS: 168.13681.46-7
Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70061/254
Filial: 1 — Salário: 1.245,62

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.	8,00	110,61 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

2748 AMANDA ORSINI DAHER BARBOSA — Situação: Demitido
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista
22 — Depto: 1

CPF: 386.055.898-01 — PIS: 203.90470.01-8
Adm: 20/03/2014 — CTPS/Série: 059502/00139
Filial: 1 — Salário: 1.641,85

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	60,00	492,56 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	31,41 D
29 FERIAS PROPURCIONAIS	1,00	136,82 P	842	MULTA ESTABILIDADE ART. 480 CLT	24,00	738,58 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	16,63 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	0,00	48,98 D
8169 1/3 FERIAS PROPURCIONAIS RESC	33,33	91,15 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,88 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,25	99,93 P				

1 Proventos: 815,97 Descontos: 816,97 Informativa: 48,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 612,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 612,37 Valor FGTS: 48,98 Base IRRF: 563,39
TIDO EM 09/04/2019 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência amicsiado pelo empregado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 12:53:09

artamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 419.932.078-01 — PIS: 160.29518.33-0
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 31957/379
14 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	183,69 D
261 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	399,20 P				

3 Proventos:	2.391,05	Descontos:	183,69	Informativo:	183,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,36
0 Base INSS:	2.041,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,85	Valor FGTS:	163,28	Base IRRF:	1.857,36

2728 ANA CAROLINA LANZI CREFALDI BOTELHO — Situação: Trabalhando — CPF: 357.288.948-01 — PIS: 136.41630.28-7
507 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 15/02/2019 — CTPS/Série: 049942/0031
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	373,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,68 P	998	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,31 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,10	221,30 P				

2 Proventos:	3.396,92	Descontos:	429,17	Informativo:	271,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.967,75
2 Base INSS:	3.396,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.396,92	Valor FGTS:	271,71	Base IRRF:	2.644,08

2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR — Situação: Trabalhando — CPF: 439.962.328-83 — PIS: 160.87148.58-4
234 TEC. SEG. TRABALHO — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 3799/416
8 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.989,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.989,20 P	998	I.N.S.S.	9,00	196,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos:	2.188,80	Descontos:	196,90	Informativo:	175,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.991,90
0 Base INSS:	2.188,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.188,80	Valor FGTS:	175,10	Base IRRF:	1.991,90

2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN — Situação: Trabalhando — CPF: 469.217.078-65 — PIS: 201.37676.20-9
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 21/02/2019 — CTPS/Série: 007163/00440
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.842,85

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.568,09 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/ERRIN	6,67	54,76 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,85 P				
0230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

0 Proventos:	1.842,46	Descontos:	165,82	Informativo:	147,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.676,64
0 Base INSS:	1.842,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.842,46	Valor FGTS:	147,39	Base IRRF:	1.676,64

Período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2019 a 12/04/2019

3467 ANA LUCIA MARTINS ROCHA — Situação: Trabalhando — CPF: 308.723.768-00 — PIS: 201.00576.01-4
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 34669/173
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	306,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,00	27,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	137,38	451,77 P				

1 Proventos:	2.293,22	Descontos:	333,38	Informativo:	183,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.059,24
1 Base INSS:	2.293,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.293,22	Valor FGTS:	183,45	Base IRRF:	1.867,25

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2725 ANA PAULA DINORIO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista
9 — Depto: 1

CPF: 393.766.368-05 — PIS: 161.01533.01-2
Adm: 12/02/2019 — CTPS/Série: 033790/00318
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	Informativo:	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:	1.086,39

2899 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO — Situação: Trabalhando
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista
19 — Depto: 1

CPF: 387.021.298-50 — PIS: 207.73334.25-4
Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 42029/317
Filial: 1 — Salário: 1.841,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.841,85 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	Informativo:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,72
1 Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.486,13

2620 ANDERSON PIMENTA — Situação: Trabalhando
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista
20 — Depto: 1

CPF: 435.767.788-29 — PIS: 160.13720.52-6
Adm: 11/01/2019 — CTPS/Série: 037894/00354
Filial: 1 — Salário: 1.642,85

1 HORAS NORMAIS	180,00	821,43 P	998 I.N.S.S.	9,00	165,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	180,00	821,42 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	99,80 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	99,80 P			

0 Proventos:	1.842,45	Descontos:	165,82	Informativo:	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

Período igual ou inferior a 15 dias: 16/04/2019 a 30/04/2019

2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO — Situação: Trabalhando
7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista
25 — Depto: 1

CPF: 087.690.988-83 — PIS: 170.00924.47-0
Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 26812/23
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

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

2502 ANDREA CRISTINA VEJAN — Situação: Trabalhando
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista
21 — Depto: 1

CPF: 369.354.918-35 — PIS: 123.02010.19-7
Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 49699/173
Filial: 1 — Salário: 1.841,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.841,85 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	Informativo:	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:	1.296,54

2503 ANDREIA LIMA PIOLA — Situação: Trabalhando
69 NUTRICIONISTA — Vínculo: Celetista
11 — Depto: 1

CPF: 369.608.518-90 — PIS: 128.78388.18-8
Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 43102/317
Filial: 1 — Salário: 2.812,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.812,35 P	998 I.N.S.S.	11,00	321,21 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	Informativo:	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 MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

EXTRATO MENSAL

2504 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
66 COPEIRO (A)
11

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1

CPF: 246.360.328-37
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 126.89977.14-3
CTPS/Série: 0193/218
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	199,80 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:	1.285,98

2508 APARECIDA DOS SANTOS
36 AUXILIAR DE COZINHA
11

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1

CPF: 171.870.648-02
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 123.74613.26-9
CTPS/Série: 612/1/110
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	199,80 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:	986,80

2507 ARIELE RASTELLI VOLI
14 RECEPCIONISTA
13

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1

CPF: 104.420.529-60
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 161.53899.67-7
CTPS/Série: 357901/40
Salário: 1.245,62

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

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

2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
524 ASSIST. ALMOXARIFADO
2

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1

CPF: 441.276.388-93
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 145.88928.20-6
CTPS/Série: 94467/354
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	100,00 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

2509 BIANCA DE QUEIROZ SILVA
71 TEC. ENFERMAGEM
22

Situação: Licença maternidade
Vínculo: Celetista
Depto: 1

CPF: 391.123.018-28
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 137.58059.92-3
CTPS/Série: 39336/353
Salário: 1.641,85

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.641,85 P	998 I.N.S.S.			9,00	160,91 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	13,13 P					
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	199,60 P					

3 Proventos:	1.854,58	Descontos:	160,91	Informativa:	148,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.687,67
1 Base INSS:	1.854,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.854,58	Valor FGTS:	148,36	Base IRRF:	1.308,49

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

EXTRATO MENSAL

2510 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 333.192.048-90 — PIS: 209.66461.58-3
66 COPEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 65616/218
11 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS	183,33	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	8,65 P					

2 Proventos: 1.397,81 Descontos: 139,42 Informativa: 111,82 Informativa Descontos: 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: 906,81
O período igual ou inferior a 15 dias: 10/04/2019 a 10/04/2019

2511 CELIA DENIZETE FERREIRA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 362.704.650-34 — PIS: 165.37883.80-2
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 8196/110
8 — 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		31,60	31,60 D
			203	DESC VALE TRANSPORTE		8,00	71,88 D

1 Proventos: 1.397,80 Descontos: 215,31 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.182,49
0 Base INSS: 1.397,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,80 Valor FGTS: 111,82 Base IRRF: 1.090,39

2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 488.246.648-14 — PIS: 268.08730.29-1
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 22/01/2019 — CTPS/Série: 005285/0042
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	155,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

1 Proventos: 1.842,45 Descontos: 185,82 Informativa: 147,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.656,63
0 Base INSS: 1.842,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.842,45 Valor FGTS: 147,39 Base IRRF: 1.487,04

2738 DANIELA GOMES PILLON — Situação: Trabalhando — CPF: 264.851.708-28 — PIS: 126.08293.17-8
56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 06/03/2019 — CTPS/Série: 034931/00210
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.976,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.976,00 P	998	I.N.S.S.		11,00	340,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	54,95 D

1 Proventos: 3.175,60 Descontos: 404,26 Informativa: 254,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.771,34
1 Base INSS: 3.175,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.175,60 Valor FGTS: 254,04 Base IRRF: 2.636,70

2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO — Situação: Trabalhando — CPF: 363.889.528-95 — PIS: 161.34111.24-8
648 ASSIST. R.H. — Vínculo: Celetista — Adm: 05/12/2018 — CTPS/Série: 1218/388
8 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.900,77

1 HORAS NORMAIS	26,67	252,44 P	989	DESCONTO HORAS AFASTADAS		100,00	950,38 D
5 HORAS AFAST.INSS P/DOENC	100,00	950,38 P	998	I.N.S.S.		8,00	76,03 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	696,94 P					

2 Proventos: 1.900,77 Descontos: 1.026,41 Informativa: 76,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 874,36
2 Base INSS: 950,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 950,38 Valor FGTS: 76,03 Base IRRF: 455,17
O período igual ou inferior a 15 dias: 30/03/2019 a 11/04/2019
afast. mesma doença: 16/04/2019 a 30/04/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	203,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,13	424,02 P					

1 Proventos:	2.265,47	Descontos:	231,49	Informativa:	181,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.033,98
1 Base INSS:	2.265,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.265,47	Valor FGTS:	181,23	Base IRRF:	1.871,96

2520 DONIZETI ALMEIDA PRADO — Situação: Trabalhando — CPF: 799.277.508-20 — PIS: 106.71571.79-5
688 MOTORISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 6832/436
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	138,99 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	401,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.738,65	Descontos:	166,59	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

2521 EDIBLENE MARIA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 383.292.468-92 — PIS: 212.15695.31-6
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 04098/177
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

2522 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 322.383.438-14 — PIS: 209.00825.46-3
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 63885/269
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	185,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

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

2523 EDNA SATIKO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 280.193.238-99 — PIS: 209.48795.83-7
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 7595/118
9 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

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

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

2524 EDSON DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 084.336.768-73 — PIS: 120.66074.38-3
17 ASSIST. ADMINISTR. — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 42658/26
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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
ão: Folha Mensal
competência: 04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

atamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2869 ELAINE CRISTINA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 314.259.148-61 — PIS: 127.46608.15-2
507 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 01/02/2019 — CTPS/Serie: 17022/0017
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	428,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	165,69 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,50	723,17 P				

0 Proventos:	3.899,79	Descontos:	594,55	Informativo:	311,90	Informativo Dedutora:	0	Liquido:	3.304,24
0 Base INSS:	3.898,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.898,79	Valor FGTS:	311,90	Base IRRF:	3.163,93

2706 ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 106.567.149-21 — PIS: 206.89106.03-9
667 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Serie: 32101/64
9 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS	92,33	559,16 P	888	DESCONTO HORAS AFASTADAS	106,67	745,50 D
5 HORAS AFAST.INSS (MYDOENC	106,67	629,04 P	998	I.N.S.S.	8,00	52,10 D
207 REEMBOLSO	35,00	35,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	93,15 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	106,46 P				

1 Proventos:	1.483,81	Descontos:	797,60	Informativo:	93,18	Informativo Dedutora:	0	Liquido:	686,21
1 Base INSS:	652,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	652,31	Valor FGTS:	93,18	Base IRRF:	410,51

(a período superior a 15 dias: 15/02/2019 a 16/04/2019)

2926 ELIANA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 298.984.048-70 — PIS: 175.83556.17-9
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Serie: 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	198,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,50	27,50 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,00	364,99 P				

0 Proventos:	2.205,94	Descontos:	226,13	Informativo:	176,47	Informativo Dedutora:	0	Liquido:	1.979,81
0 Base INSS:	2.205,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,94	Valor FGTS:	176,47	Base IRRF:	2.007,41

3527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ — Situação: Trabalhando — CPF: 170.298.898-66 — PIS: 134.14640.38-2
518 AUX. ADM.FARMACIA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Serie: 93489/119
9 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.488,33

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.488,33 P	998	I.N.S.S.	8,00	135,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,50	27,50 D

0 Proventos:	1.687,93	Descontos:	162,53	Informativo:	135,03	Informativo Dedutora:	0	Liquido:	1.525,40
0 Base INSS:	1.687,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.687,93	Valor FGTS:	135,03	Base IRRF:	1.552,90

2944 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA — Situação: Trabalhando — CPF: 722.226.928-81 — PIS: 175.28688.17-2
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Serie: 6569/218
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	198,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,50	27,50 D

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

...ntamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2538 ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO — Situação: Trabalhando — CPF: 757.356.956-00 — PIS: 126.07481.18-5
164 AUX FATURAMENTO — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 12024/218
4 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.684,68

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

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

7531 FILTON DOUGLAS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 328.794.466-57 — PIS: 127.42924.14-2
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 4717/269
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,80 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

2709 EMERSON DE CONTI MONICO — Situação: Trabalhando — CPF: 145.732.388-59 — PIS: 148.73138.47-3
8 AUX. ADMINIST. — Vínculo: Celetista — Adm: 15/12/2018 — CTPS/Série: 65680/417
3 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.345,62

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.121,06 P	998	I.N.S.S.		8,00	111,76 D
8007 HORAS APAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	124,56 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,99 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	41,32 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	19,96 P					

0 Proventos:	1.438,57	Descontos:	180,68	Informativa:	111,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.257,89
0 Base INSS:	1.397,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,05	Valor FGTS:	111,76	Base IRRF:	1.285,39

...a período igual ou inferior a 15 dias: 10/04/2019 a 10/04/2019
...a período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2019 a 12/04/2019
...a período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2019 a 15/04/2019

2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 310.738.278-79 — PIS: 209.48801.31-4
164 AUX FATURAMENTO — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 01419/175
4 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.684,68

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.628,52 P	998	I.N.S.S.		8,00	134,77 D
8007 HORAS APAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	56,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

1 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

...a período igual ou inferior a 15 dias: 30/04/2019 a 30/04/2019

2563 EVANILDE ANDREAÇA PEDROSO — Situação: Trabalhando — CPF: 253.496.488-70 — PIS: 126.09084.15-7
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 15/12/2018 — CTPS/Série: 66907/171
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	199,80 P					

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

ntamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2565 FABIANE FRANCA FERNANDES
71 TEC. ENFERMAGEM
18

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1

CPF: 310.857.908-22
Adm: 14/12/2018
Filial: 1

PIS: 129.75179.15-6
CTPS/Serie: 14703/254
Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	280,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	204,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	17,09 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	130,33	427,06 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

8 Proventos:	2.269,41	Descontos:	243,93	Informativo:	181,55	Informativa Dedutora:	0	Liquido: 2.025,48
0 Base INSS:	2.269,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.269,41	Valor FGTS:	181,55	Base IRRF: 2.065,17

2536 FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI
607 AUX. SERV. DIVERSOS
9

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1

CPF: 328.986.908-21
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 127.83598.17-4
CTPS/Serie: 6634/269
Salário: 1.198,30

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,30 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:	1.397,90	Descontos:	139,42	Informativo:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Liquido: 1.258,38
0 Base INSS:	1.397,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,90	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF: 1.086,39

2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO AMARAL
14 RECEPCIONISTA
13

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1

CPF: 287.449.418-62
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 127.10187.14-8
CTPS/Série: 52917/221
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	Liquido: 1.302,01
0 Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22	Valor FGTS:	115,61	Base IRRF: 1.329,61

2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO
71 TEC. ENFERMAGEM
20

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1

CPF: 294.647.348-17
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 129.05328.18-7
CTPS/Serie: 53629/218
Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	185,73 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	Liquido: 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

2776 FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO
657 DIRETOR ASSISTENCIAL
11

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1

CPF: 336.549.888-60
Adm: 22/04/2019
Filial: 1

PIS: 128.39227.17-5
CTPS/Série: 16219/00201
Salário: 4.664,79

1 HORAS NORMAIS	60,00	1.399,41 P				
217 ADICIONAL CARGO DE CONFIANCA	2.035,36	810,59 P				
218 COMPLEMENTO SALARIAL	4.276,57	4.276,57 P				

0 Proventos:	6.286,57	Descontos:	0,00	Informativa:	111,95	Informativa Dedutora:	0	Liquido: 6.286,57
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	1.399,41	Base FGTS:	1.399,41	Valor FGTS:	111,95	Base IRRF: 1.399,41

2541 GILMAR DE MATOS GOMES
71 TEC. ENFERMAGEM
21

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1

CPF: 366.391.118-45
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 128.04691.16-3
CTPS/Serie: 76286/269
Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	22,41	90,07 P				

8 Proventos:	1.931,52	Descontos:	201,43	Informativa:	164,52	Informativa Dedutora:	0	Liquido: 1.730,09
0 Base INSS:	1.931,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.931,52	Valor FGTS:	164,52	Base IRRF: 1.757,69

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
04/2019

Emissão: 06/10/2019
Horas: 13:53:09

ntamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2545 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 267.207.358-79 — PIS: 209.46798.11-9
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 14668/149
19 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.841,85

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.094,51 P	998	I.N.S.S.		9,00	165,78 D
8897 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,67	547,28 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	133,07 P					
5230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,54 P					

1 Proventos:	1.841,46	Descontos:	193,33	Informativo:	147,51	Informativo Dedutora:	0	Liquido: 1.648,13
1 Base INSS:	1.841,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,46	Valor FGTS:	147,51	Base IRRF: 1.480,14

Período igual ou inferior a 15 dias: 05/04/2019 a 14/04/2019

2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI — Situação: Trabalhando — CPF: 406.803.088-63 — PIS: 200.77855.01-9
68 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 04283/417
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	356,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	77,61 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	125,00	611,72 P					

0 Proventos:	3.229,02	Descontos:	433,90	Informativo:	259,13	Informativo Dedutora:	0	Liquido: 2.805,12
0 Base INSS:	3.229,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.229,02	Valor FGTS:	259,13	Base IRRF: 2.882,73

2547 IRIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA — Situação: Trabalhando — CPF: 362.796.228-10 — PIS: 120.14580.14-4
56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70024/317
15 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.907,76

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.907,76 P	998	I.N.S.S.		11,00	347,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	98,17 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,15	53,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.160,57	Descontos:	443,43	Informativo:	252,84	Informativo Dedutora:	0	Liquido: 2.717,14
0 Base INSS:	3.160,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.160,57	Valor FGTS:	252,84	Base IRRF: 2.812,91

2549 IVANILDA SANTOS EUSEBIO — Situação: Trabalhando — CPF: 838.171.385-68 — PIS: 162.07152.03-5
16 COPEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 65381/210
11 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

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

0 Proventos:	1.397,80	Descontos:	139,43	Informativo:	111,82	Informativo Dedutora:	0	Liquido: 1.258,38
0 Base INSS:	1.397,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,80	Valor FGTS:	111,82	Base IRRF: 1.285,98

2550 IVANILTE PEREIRA LEDORO — Situação: Trabalhando — CPF: 963.011.488-34 — PIS: 120.67378.17-3
133 TELEFONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 66982/527
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	Informativo:	115,61	Informativo Dedutora:	0	Liquido: 1.302,01
0 Base INSS:	1.445,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,22	Valor FGTS:	115,61	Base IRRF: 1.329,61

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
lo: Folha Mensal
petência: 04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2551 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 145.879.088-60 — PIS: 124.00852.12-1
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vinculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 14397/110
9 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,28

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	46,67	239,56 P	998	DESCONTO HORAS AFASTADAS	46,67	326,16 D
8027 HORAS APAST. P/DOENCA C/DIR.IN	153,33	918,62 P	998	I.N.S.S.	6,00	85,73 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	46,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,00	27,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	25,00	153,02 P				

0 Proventos: 1.397,60 Descontos: 139,49 Informativo: 65,73 Informativo Dedutora: 0 Liquido: 968,31
0 Base INSS: 1.071,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.071,64 Valor FGTS: 85,73 Base IRRF: 985,91

a período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2019 a 01/04/2019
a período igual ou inferior a 15 dias: 02/04/2019 a 08/04/2019
a período superior a 15 dias: 09/04/2019 a 08/05/2019

2552 IZABEL PEREIRA BISPO — Situação: Trabalhando — CPF: 092.975.248-18 — PIS: 125.68784.31-4
66 COPEIRO (A) — Vinculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: /5766/33
11 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,28

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.078,38 P	998	I.N.S.S.	6,00	111,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	25,00	119,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,00	27,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	179,64 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	71,88 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	10,00	19,96 P				

0 Proventos: 1.397,80 Descontos: 211,31 Informativo: 111,82 Informativo Dedutora: 0 Liquido: 1.186,49
0 Base INSS: 1.397,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,80 Valor FGTS: 111,82 Base IRRF: 1.298,68

a período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2019 a 20/04/2019

2573 JANAINA FREITAS PELOSO — Situação: Trabalhando — CPF: 303.659.758-18 — PIS: 205.17719.19-4
60 FARMACEUTICO (A) — Vinculo: Celetista — Adm: 13/12/2018 — CTPS/Série: 4037/269
8 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.427,84

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.427,84 P	998	I.N.S.S.	11,00	391,39 D
16 INSALUBRIDADE 30%	30,00	199,60 P	866	IRRF EMPREGADOR	15,00	71,90 D
302 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,28	969,04 P				

0 Proventos: 3.196,28 Descontos: 423,49 Informativo: 255,70 Informativo Dedutora: 0 Liquido: 2.772,79
0 Base INSS: 3.196,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.196,28 Valor FGTS: 255,70 Base IRRF: 2.844,68

2632 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FE — Situação: Trabalhando — CPF: 303.154.708-01 — PIS: 200.81824.65-8
71 TEC. ENFERMAGEM — Vinculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 350/0/269
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: 166,73 Informativo: 147,31 Informativo Dedutora: 0 Liquido: 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

2755 JEANE PAULA MAGARFIRA ISIDORO — Situação: Trabalhando — CPF: 303.100.378-29 — PIS: 179.36980.18-1
71 TEC. ENFERMAGEM — Vinculo: Celetista — Adm: 01/04/2019 — CTPS/Série: 023512/00261
15 — 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 Informativo: 147,31 Informativo Dedutora: 0 Liquido: 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60 — Emissão: 06/05/2019
Folha Mensal — Horas: 13:53:09
04/2019

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2553 JESSICA ALVES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 411.114.888-35 — PIS: 204.89207.44-7
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	328,30 P				

1 Proventos: 2.391,85 — Descontos: 211,29 — Informativa: 163,28 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.179,76
1 Base INSS: 2.041,85 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.041,85 — Valor FGTS: 163,28 — Base IRRF: 1.667,77

2554 JOSEFINA MARIA ROMUALDO — Situação: Trabalhando — CPF: 170.563.188-60 — PIS: 124.59891.48-8
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 47750/607
6 — 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

6 Proventos: 1.397,80 — Descontos: 139,42 — Informativa: 111,82 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.258,38
6 Base INSS: 1.397,80 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.397,80 — Valor FGTS: 111,82 — Base IRRF: 1.385,98

2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 340.123.428-51 — PIS: 127.33339.17-6
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 31/01/2019 — CTPS/Série: 018420/00259
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	201,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	31,60	31,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,05	394,21 P				

2 Proventos: 2.235,66 — Descontos: 232,80 — Informativa: 178,85 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.002,86
0 Base INSS: 2.235,66 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.235,66 — Valor FGTS: 178,85 — Base IRRF: 1.655,71

2940 JOSIMARA MEDINA BENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 419.880.398-76 — PIS: 200.77856.36-5
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 02/03/2019 — CTPS/Série: 005941/00351
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	165,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 1.841,45 — Descontos: 165,71 — 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

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

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.079,54 P	998	I.N.S.S.	8,00	123,00 D
8897	HORAS APAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	166,08 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,99 P				
9236	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	76,67 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,05	92,30 P				

0 Proventos: 1.537,53 — Descontos: 123,00 — Informativa: 123,00 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.414,53
0 Base INSS: 1.537,53 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.537,53 — Valor FGTS: 123,00 — Base IRRF: 1.414,53

a período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2019 a 01/05/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.345.461/0009-60
Folha Mensal
04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

Horamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2623 LAERTE FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 250.077.578-07 — PIS: 122.13633.01-2
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 22/01/2019 — CTPS/Série: 55646/00053
10 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998 I.N.S.S.			9,00	111,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,80 P					

1 Proventos: 1.397,80 Descontos: 111,82 Informativo: 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: 1.066,38

2558 LARISSA SILVA ROCHA BRENE — Situação: Trabalhando — CPF: 424.251.398-80 — PIS: 140.86480.52-5
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 44027/354
19 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.532,39 P	998 I.N.S.S.			9,00	173,76 D
8837 HORAS APAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	109,46 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,20 P					
5230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,30 D					
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,20	89,32 P					

1 Proventos: 1.930,76 Descontos: 173,76 Informativo: 154,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,00
0 Base INSS: 1.930,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.930,76 Valor FGTS: 154,46 Base IRRF: 1.757,00
Se período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2019 a 19/04/2019
Se período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2019 a 30/04/2019

2560 LEIDE SABRINA JUSTINO — Situação: Trabalhando — CPF: 306.288.728-10 — PIS: 126.81587.14-6
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 89470/218
9 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998 I.N.S.S.			9,00	111,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,80 P					

3 Proventos: 1.397,80 Descontos: 111,82 Informativo: 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

2675 LUCIA GASPARINI SACCA — Situação: Trabalhando — CPF: 297.579.838-81 — PIS: 125.44805.80-4
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 07/01/2019 — CTPS/Série: 80010/00173
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	199,80 P					

1 Proventos: 1.841,65 Descontos: 165,73 Informativo: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.675,72
0 Base INSS: 1.841,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,65 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.486,13

2726 LUCIA NOGUEIRA SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 223.943.858-47 — PIS: 164.23818.03-8
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 11/02/2019 — CTPS/Série: 013115/00218
9 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998 I.N.S.S.			9,00	111,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL			31,50	31,50 D

2 Proventos: 1.397,80 Descontos: 143,32 Informativo: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.254,48
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
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60 — Emissão: 06/05/2019
do: Folha Mensal — Horas: 13:53:09
petência: 04/2019

ntamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2564 LUCIANA BERNAVA BALLES — Situação: Doença — CPF: 366.435.168-03 — PIS: 126.34238.14-3
502 ENFERMEIRO ORST — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 20101/218
17 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.976,02

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	2.976,02 P	088	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	3.175,82 D
801J INSALUB 20% DOENCA	20,00	199,80 P				

2 Proventos: 3.175,82 Descontos: 3.175,82 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Período superior a 15 dias: 21/02/2019 a 21/05/2019

2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA — Situação: Trabalhando — CPF: 366.406.858-09 — PIS: 201.06006.33-3
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 16/09/2019 — CTPS/Série: 08953/00368
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	100,00	820,93 P	998	I.N.S.S.	8,00	73,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	99,80 P				

2 Proventos: 920,73 Descontos: 73,65 Informativa: 73,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 847,08
2 Base INSS: 920,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 920,73 Valor FGTS: 73,65 Base IRRF: 467,99

3585 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 313.416.508-20 — PIS: 127.70183.14-3
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 17/12/2018 — CTPS/Série: 10052/260
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.313,48 P	998	I.N.S.S.	9,00	196,25 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	328,37 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	159,68 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	99,92 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	361,40 P				

0 Proventos: 2.202,85 Descontos: 196,25 Informativa: 176,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.004,60
0 Base INSS: 2.202,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.202,85 Valor FGTS: 176,22 Base IRRF: 2.004,60
Período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2019 a 01/05/2019

2566 LUIS FERNANDO ROCHA — Situação: Trabalhando — CPF: 369.393.158-56 — PIS: 163.78620.48-1
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 66397/269
13 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.245,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,82 P	998	I.N.S.S.	8,00	133,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,80 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,36	227,00 P				

0 Proventos: 1.672,82 Descontos: 133,82 Informativa: 133,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.539,00
0 Base INSS: 1.672,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.672,82 Valor FGTS: 133,82 Base IRRF: 1.539,00

2567 LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 449.702.198-27 — PIS: 206.48104.17-8
33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 19616/391
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	167,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,50	27,50 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,33	301,57 P				

1 Proventos: 1.865,37 Descontos: 195,38 Informativa: 149,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.669,99
1 Base INSS: 1.865,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.865,37 Valor FGTS: 149,22 Base IRRF: 1.307,99

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

Lançamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2649 LUIZ DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 015.191.049-04 — PIS: 108.53411.24-4
33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 10916/607
30 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.384,20

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.384,20 P	909	I.N.S.S.	9,00	171,96 D
10 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,15	348,92 P				

0 Proventos: 1.910,72 — Descontos: 199,56 — Informativo: 152,85 — Informativo Dedutora: 0 — Líquido: 1.711,16
0 Base INSS: 1.910,72 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.910,72 — Valor FGTS: 152,85 — Base IRRF: 1.738,76

2483 MARCELO ANDREAÇA — Situação: Trabalhando — CPF: 325.484.378-97 — PIS: 126.58192.19-6
16 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/11/2018 — CTPS/Série: 0044311/0031
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.907,76

1 HORAS NORMAIS	44,66	581,55 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	117,33	1.657,25 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	117,33	1.550,80 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,00 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	58,67	775,41 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	99,97 P				
8813 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	106,46 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	53,23 P				

0 Proventos: 3.107,36 — Descontos: 1.773,25 — Informativo: 116,00 — Informativo Dedutora: 0 — Líquido: 1.334,11
0 Base INSS: 1.450,11 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.450,11 — Valor FGTS: 116,00 — Base IRRF: 1.334,11
Ja período superior a 15 dias: 25/03/2019 a 24/04/2019

2568 MARIA APARECIDA GARCIA — Situação: Trabalhando — CPF: 028.316.958-47 — PIS: 126.88846.17-7
28 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	909	I.N.S.S.	8,00	111,83 D
10 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

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

2569 MARIA APARECIDA STANQUINI — Situação: Trabalhando — CPF: 096-363.488-71 — PIS: 122.33422.76-6
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 75651/53
19 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	909	I.N.S.S.	9,00	195,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,40	336,40 P				

0 Proventos: 2.167,85 — Descontos: 222,70 — Informativo: 173,47 — Informativo Dedutora: 0 — Líquido: 1.945,15
0 Base INSS: 2.167,85 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.167,85 — Valor FGTS: 173,47 — Base IRRF: 1.972,75

2570 MARIA CRISTINA TEICHEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 882.610.344-53 — PIS: 120.67325.91-3
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 47319/26
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.387,12 P	909	I.N.S.S.	9,00	185,73 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				

0 Proventos: 1.841,46 — Descontos: 193,33 — Informativo: 147,31 — Informativo Dedutora: 0 — Líquido: 1.648,13
0 Base INSS: 1.841,46 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.841,46 — Valor FGTS: 147,31 — Base IRRF: 1.675,73
Se período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2019 à 18/04/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

45.349.461/0009-00
Folha Mensal
04/2019

EXTRATO MENSAL

2571 MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCH — Situação: Trabalhando
29 COZINHEIRO (A) — Vínculo: Celetista
11 — Depto: 1
CPF: 101.881.786-43 — Adm: 01/12/2018 — Filial: 1
PIS: 128.21230.15-1 — CTPS/Série: 47206/53 — 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	20,00	27,60 D

0 Proventos: 1.397,92 — Descontos: 139,43 — Informativa: 111,83 — Informativa Geradora: 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

2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando
60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista
8 — Depto: 1
CPF: 430.433.698-31 — Adm: 01/12/2018 — Filial: 1
PIS: 201.67050.41-5 — CTPS/Série: 97637/341 — Salário: 2.427,65

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.427,65 P	998	I.N.S.S.	9,00	236,45 D
201 AD FUNÇÃO	500,00	500,00 P	826	IRRF EMPREGADOR	7,50	39,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	100,60 P				

0 Proventos: 3.127,25 — Descontos: 272,96 — Informativa: 210,18 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.854,29
0 Base INSS: 2.627,25 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.627,25 — Valor FGTS: 210,18 — Base IRRF: 2.390,80

2591 MARIBLE CRISTINA DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista
18 — Depto: 1
CPF: 385.405.828-23 — Adm: 14/12/2018 — Filial: 1
PIS: 204.80211.10-4 — CTPS/Série: 86580/405 — Salário: 1.641,86

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.582,13 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,71 D
4697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,72 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,05 P				
9220 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,65 P				

0 Proventos: 1.841,46 — Descontos: 165,71 — Informativa: 147,31 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.675,75
0 Base INSS: 1.841,46 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.841,46 — Valor FGTS: 147,31 — Base IRRF: 1.675,75
23 período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2019 a 28/04/2019

2577 MARILDE INES GUARNIERI — Situação: Trabalhando
56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista
16 — Depto: 1
CPF: 017.813.009-50 — Adm: 01/12/2018 — Filial: 1
PIS: 126.51163.17-3 — CTPS/Série: 51009/16 — 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	826	IRRF EMPREGADOR	7,50	54,62 D

0 Proventos: 3.107,36 — Descontos: 406,42 — Informativa: 348,58 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.700,94
0 Base INSS: 3.107,36 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 3.107,36 — Valor FGTS: 348,58 — Base IRRF: 2.766,96

2578 MARLY VENANCIO JACINTO VEIAN — Situação: Trabalhando
29 COZINHEIRO (A) — Vínculo: Celetista
11 — Depto: 1
CPF: 147.217.608-17 — Adm: 01/12/2018 — Filial: 1
PIS: 123.87975.01-8 — CTPS/Série: 14161/110 — 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

ntamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA — Situação: Trabalhando
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista
21 — Depto: 1
CPF: 086.369.306-39 — PIS: 122.37140.54-7
Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 79369/66
Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998 I.N.S.S.			9,00	168,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,05	29,73 P					

0 Proventos:	1.871,17	Descontos:	196,00	Informativo:	149,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,17
0 Base INSS:	1.871,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.871,17	Valor FGTS:	149,69	Base IRRF:	1.702,77

2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO — Situação: Trabalhando
33 COMPRADOR(A) — Vínculo: Celetista
1 — Depto: 1
CPF: 355.513.258-06 — PIS: 128.21411.18-0
Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 80320/359
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	13,70 D

1 Proventos:	2.502,24	Descontos:	238,96	Informativo:	200,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.363,28
1 Base INSS:	2.502,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.502,24	Valor FGTS:	200,17	Base IRRF:	2.087,46

2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA — Situação: Trabalhando
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista
16 — Depto: 1
CPF: 448.310.758-50 — PIS: 204.85792.92-8
Adm: 19/01/2019 — CTPS/Série: 013038/00388
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

2588 MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista
18 — Depto: 1
CPF: 415.625.868-62 — PIS: 201.67053.49-6
Adm: 18/12/2018 — CTPS/Série: 39022/293
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
18 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

2592 MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS — Situação: Trabalhando
502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista
18 — Depto: 1
CPF: 392.277.738-43 — PIS: 207.76143.30-3
Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 17453/354
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
18 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR			7,50	68,17 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.175,62	Descontos:	446,08	Informativo:	254,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.729,54
0 Base INSS:	3.175,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.175,62	Valor FGTS:	254,04	Base IRRF:	2.626,31

2595 MELISSA MANARESI BASSO — Situação: Trabalhando
502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista
18 — Depto: 1
CPF: 357.269.888-13 — PIS: 126.90847.16-9
Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 4709/291
Filial: 1 — Salário: 2.976,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.976,02 P	998 I.N.S.S.			11,00	479,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR			15,00	166,93 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	123,06	732,46 P					

0 Proventos:	3.908,08	Descontos:	596,81	Informativo:	312,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.311,27
0 Base INSS:	3.908,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.908,08	Valor FGTS:	312,64	Base IRRF:	3.478,20

TERMO DE FOLHA 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOLHA 001/2018 RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60 — Emissão: 06/05/2019

ão: Folha Mensal — Horas: 13:53:09

petência: 04/2019

ntamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2747 MICHELE HARUMI KIKUTI — Situação: Trabalhando — CPF: 407.605.988-35 — PIS: 142.66731.68-8
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 14/03/2016 — CTPS/Série: 037654/00416
13 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.245,62

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.		6,00	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	Liquido:	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

2687 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 339.603.348-98 — PIS: 190.21706.34-5
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 31039/269
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		0,00	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	Liquido:	1.675,72
1 Base INSS:	1.841,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,45	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.296,94

2732 PAULO SERGIO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 304.053.706-22 — PIS: 209.48803.26-0
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.		0,00	165,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

0 Proventos:	1.842,45	Descontos:	165,83	Informativa:	147,39	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	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

2589 PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS I — Situação: Doença — CPF: 316.616.568-79 — PIS: 128.00727.184-
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	1.249,63 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.445,22 D
6013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	199,60 P					

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	201,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	838	IRRF EMPREGADOR		7,50	10,13 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,58	399,23 P					

0 Proventos:	2.240,68	Descontos:	211,79	Informativa:	179,25	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.028,89
0 Base INSS:	2.240,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.240,68	Valor FGTS:	179,25	Base IRRF:	2.039,02

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

	45.349.461/0009-60	Emissão:	06/05/2019
ão:	Folha Mensal	Horas:	13:53:09
ompetência:	04/2019		

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2597 PRISCILA PEREIRA MANTUANI — Situação: Trabalhando — CPF: 344.949.028-10 — PIS: 130.70715.86-1
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 19/12/2018 — CTPS/Série: 59413/305
13 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.245,62

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.204,10 P	998	I.N.S.S.	9,00	115,61 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	41,52 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,98 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,88 P				

0 Proventos:	1.445,23	Descontos:	115,61	Informativo:	115,61	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.329,62
0 Base INSS:	1.445,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,23	Valor FGTS:	115,61	Base IRRF:	1.329,62

a período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2019 a 26/04/2019

2707 PRISCILA REGINA DE SOUSA — Situação: Trabalhando — CPF: 450.858.848-41 — PIS: 201.01521.27-6
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/01/2019 — CTPS/Série: 005060/0044/
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	Informativo:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	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

2593 RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 330.314.058-43 — PIS: 133.76736.80-4
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 49408/269
13 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.245,62

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

0 Proventos:	1.445,22	Descontos:	143,21	Informativo:	115,61	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	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

2591 RAFAELA CRISTINA DA SILVA — Situação: Demitido — CPF: 381.127.748-09 — PIS: 200.81853.97-6
23 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 81109/317
19 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.364,28

8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	90,05 P	46	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.364,30 D
9178 SALDO DE SALARIO HORAS	160,00	1.091,36 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.118,48 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	11,81 P	9150	VANTAGENS AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	199,60 D
150 HORAS EXTRAS	7,00	82,80 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	115,99 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	454,72 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	41,90 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	66,53 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	568,42 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	83,17 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	717,20 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	159,68 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	11,30 P				

1 Proventos:	2.839,97	Descontos:	2.839,97	Informativo:	157,69	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	0,00
1 Base INSS:	1.971,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,18	Valor FGTS:	157,69	Base IRRF:	1.434,31

a período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2019 a 16/04/2019

TIDO EM 26/04/2019 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	303,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
203 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,18	424,19 P				

1 Proventos:	2.265,64	Descontos:	331,50	Informativo:	181,25	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.034,14
1 Base INSS:	2.265,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.265,64	Valor FGTS:	181,25	Base IRRF:	1.872,15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

Informativos: 1

EXTRATO MENSAL

2599 RITA DE CASSIA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista
25 — Depto: 1
CPF: 369.084.118-50 — PIS: 175.82574.13-7
Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 6855/53
Filial: 1 — Salário: 1.041,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.041,85 P	998	I.N.S.S.	8,00	201,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,31	388,38 P				

1 Proventos: 1.239,80 Descontos: 229,18 Informativo: 178,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.010,62
1 Base INSS: 2.239,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.239,80 Valor FGTS: 179,18 Base IRRF: 1.848,63

2598 RITA DE CÁSSIA MARTINS DE AZEVEDO FR — Situação: Trabalhando
36 AUXILIAR DE COZINHA — Vínculo: Celetista
11 — Depto: 1
CPF: 148.749.686-56 — PIS: 209.48704.96-3
Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 80746/61
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 Informativo: 111,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.258,49
0 Base INSS: 1.397,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,92 Valor FGTS: 111,83 Base IRRF: 1.286,09

2598 ROBERTO CARLOS GOMES — Situação: Trabalhando
669 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO — Vínculo: Celetista
18 — Depto: 1
CPF: 424.572.758-65 — PIS: 165.57949.56-0
Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 89346/317
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 Informativo: 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

2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO — Situação: Trabalhando
407 SUPERV. FATURAMENTO — Vínculo: Celetista
4 — Depto: 1
CPF: 317.706.488-86 — PIS: 127.57155.17-4
Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 13031/262
Filial: 1 — Salário: 2.159,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.159,38 P	998	I.N.S.S.	8,00	194,34 D

1 Proventos: 2.159,38 Descontos: 194,34 Informativo: 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: 1.775,48

2600 ROSANA GENFROSO DE SOUZA — Situação: Trabalhando
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista
12 — Depto: 1
CPF: 147.640.468-22 — PIS: 209.99869.50-1
Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 01196/110
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 Informativo: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.258,38
0 Base INSS: 1.397,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,80 Valor FGTS: 111,82 Base IRRF: 1.285,98

2601 ROSANE HERMINIA DE ANDRADE — Situação: Trabalhando
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista
12 — Depto: 1
CPF: 145.876.358-32 — PIS: 133.30606.72-3
Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 77767/02
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 Informativo: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.258,38
0 Base INSS: 1.397,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,80 Valor FGTS: 111,82 Base IRRF: 1.285,98

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

trumentos: 1

EXTRATO MENSAL

2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS — Situação: Trabalhando — CPF: 392.432.788-28 — PIS: 126.45481.154-0
133 TELEFONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 58820/210
6 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.245,62

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.		9,00	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: 958,43

2603 ROSE MARY RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 161.986.936-68 — PIS: 124.41089.27-5
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 24250/110
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	203,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	11,69 D
369 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,33	421,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.262,85 Descontos: 242,89 Informativa: 181,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.019,96
0 Base INSS: 2.262,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.262,85 Valor FGTS: 181,02 Base IRRF: 2.029,20

2604 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 325.966.288-08 — PIS: 206.19512.51-7
29 COZINHEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 94701/87
11 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,32 P	998	I.N.S.S.		9,00	111,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.397,92 Descontos: 139,43 Informativa: 111,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.258,49
1 Base INSS: 1.397,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,92 Valor FGTS: 111,83 Base IRRF: 717,37

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.118,32 P	998	I.N.S.S.		9,00	111,82 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	79,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,39 P					
8230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,30 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: 1.285,90
Se período igual ou inferior a 15 dias: 23/04/2019 a 23/04/2019
Se período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2019 a 29/04/2019

2605 SANDRA ELISA MENDES DE COSTANTINO — Situação: Trabalhando — CPF: 306.842.069-56 — PIS: 125.67448.77-4
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 18/12/2018 — CTPS/Série: 85281/201
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.587,12 P	998	I.N.S.S.		9,00	200,72 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,73 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,09 P					
8230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P					
207 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,40	388,79 P					

0 Proventos: 2.230,25 Descontos: 200,72 Informativa: 178,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.029,53
0 Base INSS: 2.230,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.230,25 Valor FGTS: 178,42 Base IRRF: 2.029,53
Se período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2019 a 18/04/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

Informativos: 1

EXTRATO MENSAL

2610 SILVIA ANDREIA DA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 246.240.758-69 — PIS: 125.54684.25-0
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 01234/119
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	192,49 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		77,60	77,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	30,55	297,34 P					

1 Proventos: 2.138,80 Descontos: 330,09 Informativo: 171,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.918,71
1 Base INSS: 2.138,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.138,80 Valor FGTS: 171,10 Base IRRF: 1.756,72
Período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2019 a 15/04/2019

2611 SILVIA REGINA SALIBO DA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.314.866-03 — PIS: 122.10909.16-6
202 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	355,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	76,30 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	53,57 P					

0 Proventos: 3.220,19 Descontos: 431,31 Informativo: 258,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.797,68
0 Base INSS: 3.220,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.220,19 Valor FGTS: 258,33 Base IRRF: 2.873,90

2613 SIMONE NEILEO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 167.742.108-80 — PIS: 209.48801.53-5
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 12057/269
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	111,83 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 Informativo: 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: 1.096,38

2615 TALITA PARANHOS DE FREITAS — Situação: Trabalhando — CPF: 354.689.058-90 — PIS: 128.52820.19-7
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 64740/269
21 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	155,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

0 Proventos: 1.841,45 Descontos: 155,73 Informativo: 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

2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 392.664.038-30 — PIS: 165.37969.04-3
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 10/04/2019 — CTPS/Série: 08941/00317
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	140,00	1.149,30 P	998	I.N.S.S.		8,00	119,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,72 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,45	208,33 P					

2 Proventos: 1.497,37 Descontos: 119,78 Informativo: 119,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.377,59
2 Base INSS: 1.497,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.497,37 Valor FGTS: 119,78 Base IRRF: 958,41

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
04/2019

Emissão: 06/05/2019
Horas: 13:53:09

atamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES — Situação: Trabalhando — CPF: 428.211.356-82 — PIS: 165.42183.04-4
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 1472/408
23 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.691,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	165,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	189,60 P					

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

2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO — Situação: Trabalhando — CPF: 338.359.298-70 — PIS: 126.20323.15-6
56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 86245/269
24 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.907,76

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.907,76 P	998	I.N.S.S.		11,00	341,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	189,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	50,40 D

1 Proventos:	3.107,36	Descontos:	392,20	Informativa:	248,58	Informativa Dedutora	0	Liquido:	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

2619 VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES — Situação: Trabalhando — CPF: 286.337.278-71 — PIS: 128.22489.17-5
17 ASSIST. ADMINISTR. — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 11957/221
3 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.384,15

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

1 Proventos:	1.583,75	Descontos:	126,70	Informativa:	126,70	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.457,05
1 Base INSS:	1.583,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.583,75	Valor FGTS:	126,70	Base IRRF:	1.267,46

2607 VERIDIANE GIROTTO — Situação: Trabalhando — CPF: 226.186.558-93 — PIS: 120.43828.15-3
56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 19/12/2018 — CTPS/Série: 35459/314
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.907,76

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.907,76 P	998	I.N.S.S.		11,00	341,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	189,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	50,40 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

1 Proventos:	3.107,36	Descontos:	419,50	Informativa:	248,58	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.687,86
1 Base INSS:	3.107,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,36	Valor FGTS:	248,58	Base IRRF:	2.575,97

2624 WALTER OLIVEIRA LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 269.562.978-84 — PIS: 203.34642.92-4
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 55095/173
13 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.245,62

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.		8,00	128,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	189,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	156,95 P					

0 Proventos:	1.602,17	Descontos:	128,17	Informativa:	128,17	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.474,00
0 Base INSS:	1.602,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.602,17	Valor FGTS:	128,17	Base IRRF:	1.474,00

2625 WASHINGTON GOMES MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 313.670.076-91 — PIS: 120.46181.93-9
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 20010/232
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	158,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	189,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,43	317,46 P					

2 Proventos:	1.762,68	Descontos:	158,64	Informativa:	141,01	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.604,04
2 Base INSS:	1.762,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.762,68	Valor FGTS:	141,01	Base IRRF:	1.224,86

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.401/0009-60 — Emissão: 06/05/2019
ão: Folha Mensal — Horas: 13:53:09
petência: 04/2019

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

1 BARBARA DA SILVA PESSOA — Situação: Trabalhando — CPF: 417.351.078-08 — PIS: 160.35232.55-4
PRO AUTONOMO — Vínculo: Autônomo — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série:
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 0,01

8909 SERVICOS AUTONOMO 220,00 0,01 P

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

Total Geral Proventos: 254.654,23 — Total Geral Descontos: 36.611,09
Líquido Geral: 218.043,14

mo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	22.859,31	194.637,74 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.364,20 D
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.641,85 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.169,83 D
5 HORAS APAST.INSS (P/DOENC	779,67	7.641,45 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.644,40	1.644,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.240,00	21.383,84 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	24,00	290,41 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	736,40 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	16,00	164,57 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	700,24 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	21,00	726,58 D
150 HORAS EXTRAS	7,96	82,80 P	856 IRRF EMPREGADOR	165,00	975,39 D
201 AD FUNÇÃO	1.650,00	1.650,00 P	988 DESCONTO HORAS APASTADAS	779,67	9.300,14 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.254,37	11.483,14 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	41,70 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	401,23 P	998 I.N.S.S.	1.071,00	21.427,29 D
207 REEMBOLSO	35,00	35,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	30,00	776,15 D
217 ADICIONAL CARGO DE CONFIANÇA	3.035,30	610,59 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	20,00	199,00 D
218 COMPLEMENTO SALARIAL	4.276,57	4.276,57 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	41,32 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	11,83 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	99,80 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	13,13 P			
8911 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	198,86 P			
8913 INSALUB 20% DOENCA	160,00	558,69 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	268,35 P			
8950 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	454,73 P			
8953 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	66,53 P			
8977 HORAS APAST. P/DOENCA C/DIR.IN	665,35	5.370,92 P			
9869 SERVICOS AUTONOMO	220,00	0,01 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	220,00	1.983,92 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	380,00	670,87 P			

Líquido Geral: 218.043,14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

	45.349.461/0009-60	Emissão:	06/05/2019
ão:	Folha Mensal	Horas:	13:53:09
otência:	04/2019		

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

Situações

ro de empregados:	126
ro de estagiários:	0
lhando:	119
sto (licenças incpren):	0
sto acidente de trabalho:	0
sto serviço militar:	0
o maternidade:	1
o maternidade INSS:	0
ça:	6
ça Profissional:	0
ça sem vencimento:	0
lido:	0
ferias:	0
:	0
sto sindical:	0
escadoria:	0
curso/programa de qualificação:	0
ica justificada:	0
o mensal de afastamento:	0
ídias:	4
ro de contribuintes:	1

Salário contribuição empregados:	237.257,80
Salário contribuição contribuintes:	0,01
Excedente:	1.399,41
Base total:	238.667,03
Segurados:	21.633,92
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	21.633,92
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	3.299,80
Compensações:	0,00
Valores pagos à Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	18.334,12
Terceiros:	0,00
Total INSS:	18.334,12

Base IRRF Mensal:	203.092,65
Valor IRRF Mensal:	1.251,43
Base IRRF Ferias:	0,00
Valor IRRF Ferias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	889,87
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.251,43
IRRF Alugueis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	238.667,01
Valor do FGTS:	19.092,71
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	0,00
FGTS - GRRF:	0,00
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base INSS:	0,00
Valor INSS:	0,00

Líquido Geral: 216.042,14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

033608148103609701 3
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 38050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2019 Valor R$ 1.676,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 38050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA FATIMA DA SILVA A. na conta 86.773, agência 0298 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451030097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.977,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e setenta e sete 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 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
003/2019
RECURSO MUNICIPAL

(.0. 33

G336051451030007013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/06/2019 Valor R$ 2.027,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado o débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA MARIA DA SILVA, na conta 86.771, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e vinte e sete reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03380514510360970138
06/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 0298 do banco 001.

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

* Este aviso de lançamento não é valido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

033605145103809701 3
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/06/2019 Valor R$ 1.977,57 D

Importo referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO CRCTA, remessa 16, 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.

(Um mil e novecentos e setenta e sete reais e cinquenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G339051451036097013
08/08/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.047,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 quarenta e sete reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 06/08/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3962-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.743,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a debito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3962-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE ALVES GONCALVES SAB, na conta 88.767, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e quarenta e três 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 06/05/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
011/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3#005145103609701J
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.622,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DO NASCIM, na conta 89.700, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e vinte e dois reais e cinquenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
1 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 06/05/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33005148.1036007013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2019 Valor R$ 1.254,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA OLIMPIO, na conta 85.765, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinquenta 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097015
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.207,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a debito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CARLA MESQUITA RODRIG, na conta 86.765, 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
061/2018
RECURSO MUNICIPAL

CC - 01

G336051451103000/7013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/06/2019 Valor R$ 1.901,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINE ALVES AGUIAR, na conta 86.701, 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 a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
08/08/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.875,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7 na data acima.

Pagamento efetuado a ANA ROBERTA BISPO ANDRIOL na conta 88.755, 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 de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* 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 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
003/2019
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.676,63

Importo referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* 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 06/08/2019 14:55:33

Unimed
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

G338051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.960,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 0298 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 a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

GX36051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA remessa 16, 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 de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
051/2019
RECURSO MUNICIPAL

G336051451038097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.594,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA LIMA PIOLA, na conta 86.750, agência 0205 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e noventa e quatro reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

033605145103900701J
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 a duzentos e cinquenta 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 05/06/2019 14:55:33

RECURSO MUNICIPAL

GA360514510360097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, 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 cinquenta e oito reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é valido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

033005145103609701 3
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.402,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 19, 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 um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* 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 PINGTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2019
REFUNDO MUNICIPAL

G336051451036087013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.408,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3605145103609701 3
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 35050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.258,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 35050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIENE REGINA CANDIDA DE, na conta 65.740, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinquenta 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 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

GX360514517360017013
05/06/2019 14:55:33

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.182,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA DONIZETE FERREIRA D, na conta 66.739, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e oitenta e dois 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Q336061451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/06/2019 Valor R$ 874,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a debito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORAH REJANE PAES LANDI, na conta 88.731, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e setenta e quatro reais e trinta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336951451036097813
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.039,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 trinta e três reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

033805145103609701 3
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.571,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 0265 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 de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G396051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2019 Valor R$ 1.285,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALÁRIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7 na data acima.

Pagamento efetuado a EDIRLENE MARIA DOS SANTOS, na conta 86.726, 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
901/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA FERNANDA MESQUITA DE, na conta 88.725, 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

033605145103609701 9
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.186,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA SATIRO FERREIRA, na conta 66.724, 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 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2019 Valor R$ 1.729,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA remessa 16, 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

60.110

G436051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3962-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/05/2019 Valor R$ 3.304,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3962-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA DE SOUZA, na conta 86.722, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quatro reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
06/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451030097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.079,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado à débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado à ELIANA PEREIRA, na conta 86.721, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta e nove reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE APENSO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.525,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 66.720, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e cinco reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE APONTAMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2019 Valor R$ 1.613,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 85.719 agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e treze 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
06/06/2019 14:55:39

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.549,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELLEN CRISTINA DUMONT FRA, na conta 88.716, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e nove reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338051451036097019
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA remessa 16, 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 de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.257,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EMERSON DE CONTI MONICO, na conta 86.891, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinquenta e sete reais e sessenta 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/09/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.522,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado à 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 05/09/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3360514510360097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/06/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33605145103609701 3
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.025,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e vinte e cinco reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importo referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 valido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.302,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA remessa 16, lançado e débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA COLEONE ELIZABEL, na conta 86.704, agência 0296 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 a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051481036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINEIDE APARECIDA DA, na conta 88.889, 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.730,09 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 GILMAR DE MATOS GOMES, na conta 29.642, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e trinta 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 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097019
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.648,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 86.880, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e oito 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00...3
(33605145|036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.805,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.89M, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinco 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.717,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALÁRIO C/CTA, remessa 16, 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 setecentos e dezessete reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 cinquenta e oito reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2019 Valor R$ 1.302,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 858,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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.

(Novecentos e cinquenta e oito 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 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

00.120

033005145103609701 3
05/06/2019 14:55:33

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.186,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IZABEL PEREIRA BISPO, na conta 86.887, 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 de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
006/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.772,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA remessa 16, 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 setecentos e setenta e dois reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importo referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336051451038097013
05/06/2019 14:55:33

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7 na data acima.

Pagamento efetuado a JEANE PAULA MADUREIRA ISI, na conta 100.104, agência 2034 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036007013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.179,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSICA ALVES DE SOUZA, na conta 86.883, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta e nove reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

033005145103600701B
05/06/2019 14:55:33

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros: modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 cinquenta 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

G339051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.002,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado à débito[1] em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA, na conta 86.67[illegible], agência 0285 do banco 001

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

[1] Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
[2] O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 18, lançado a débito[1] em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSIMARA MEDINA BENTO, na conta 106.025, agência 0250 do banco 001.

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

[1] Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
[2] O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051461036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2019 Valor R$ 1.414,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a debito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JUAN CARLOS DOS SANTOS, na conta 86.577, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e catorze reais e cinquenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036007013
06/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.285,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.578, 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 de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051481036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.757,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA SILVA ROCHA BRENE na conta 88.675, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta e sete reais)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

033605145103609701305/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.285,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEIDE SABRINA JUSTINO, na conta 88.673, 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CO 142

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 38050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 38050-3, 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 de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.004,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA FERREI, na conta 86.883, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatro reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

033605145103609701 3
05/06/2019 14:55:33

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.539,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIS FERNANDO ROCHA na conta 66.664, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e nove reais)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
/2019
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
06/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2019 Valor R$ 1.669,69 D

Importe referente a pagamento e terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 sessenta e nove reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

033905145103609701 3
05/08/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2019 Valor R$ 1.711,16 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 LUIZ DA SILVA, na conta 88.880, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e onze 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 a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451038097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.334,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001.

(Um mil e trezentos e trinta e quatro reais e onze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.258,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA GARCIA, na conta 88.653, 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 de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G330051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.945,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3 agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e cinco reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
06/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2019 Valor R$ 1.648,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 0296 do banco 001.

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

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado nesta 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.258,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DA CONCEICAO SANTOS, na conta 88.650, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinquenta 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Q336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.700,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA remessa 16, 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03360514510360970135
05/06/2018 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/06/2018 Valor R$ 1.286,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY VENANCIO JACINTO VE na conta 88.612, 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 de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2018 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CO 154

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.675,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7 na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.840 agência 0295 do banco 001.

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

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 06/06/2019 14:56:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451I36097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/06/2019 Valor R$ 2.263,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.644,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA GAIA SOARES DOS SA na conta 28.859, agência 0290 do banco 001.

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

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CC 337

G336061481036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.729,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALÁRIO C/CTA, remessa 16, 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 vinte e nove reais e cinquenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03360514510360970113
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/06/2019 Valor R$ 3.311,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e onze 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA REGINA LIMA DOS, na conta 577, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e 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 05/06/2019 14:55:33

G3605145103609701 3
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.676,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0280 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036007013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.028,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DA SILVA, na conta 29.467, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e vinte e oito reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338051451036097013
05/06/2018 14:55:33

EMPRESSA

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2018 Valor R$ 1.329,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALÁRIO C/CTA, remessa 16, 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 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 05/06/2018 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3360514510360970131
05/06/2019 14:55:33

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA REGINA DE SOUSA, na conta 86.625, 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 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33005145103000701 3
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.302,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 um centavo)

* Este aviso de lançamento não é valido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.034,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7 na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trinta e quatro reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.010,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 dez reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

00..67

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2019 Valor R$ 1.258,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA MARTINS DE, na conta 86.618, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinquenta e oito reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G39605145103609701S
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.965,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROGERIO APARECIDO ROSALIN, na conta 66.610, 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G38605148103609701J
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.358,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 cinquenta 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338061451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 cinquenta 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

G330051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/06/2019 Valor R$ 1.302,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 66.610, 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

03360514510360970141
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.019,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSE MARY RODRIGUES, na conta 106.981, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e dezenove 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 06/06/2019 14:55:33

TESOURO DE EMPENHO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

G339051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.258,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 cinquenta e oito reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é valido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03...474

03360514510360970l3
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.258,37 D

Importo referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALÁRIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTE HELENA NOGUEIRA, na conta 88.607, agência 0299 do banco 001.

(Um mil e duzentos e cinquenta 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338051451038097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2019 Valor R$ 2.029,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado à 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.

(Dois mil e vinte e nove reais e cinquenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33605145103609701S
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.018,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVIA ANDREIA DA COSTA, na conta 86.604, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e dezoito 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 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.797,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALÁRIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVIA REGINA SAURO DA CO, na conta 86.603, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e noventa e sete reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
06/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/06/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 cinquenta e oito reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036007013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
091/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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: 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.715,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MORI, 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 06/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

GA3005145103609701A
05/06/2019 14:55:33

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.457,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 cinquenta 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

033605481036097013
05/06/2019 14:55:33

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 2.687,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VERIDIANE GIROTTO, na conta 21.218, agência 6605 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

033605145103609701 3
05/06/2019 14:55:33

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.474,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, 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 quatrocentos e setenta e quatro reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante de operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G336051451036097013
05/06/2019 14:55:33

EMPRESSA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2019 Valor R$ 1.604,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 16, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 66.554, agência 0299 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quatro 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 05/06/2019 14:55:33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA DE FATURA 4200-2019

Via Única

FONEMASTER TELEINFORMATICA LTDA
Av. Duque de Caxias, 12-67
Bauru - SP
Fone/Fax (14) 3104-3234

CNPJ	DATA DE EMISSÃO
66.980.731/0001-60	04.04.2019
INSC. ESTADUAL: 269.156.460.110	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 7748			45.348.461/0008-60
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO: V WILLIANS	CEP: 17400-000
MUNICÍPIO: GARCA	FONE / FAX:	U.F.: SP	INSC. ESTADUAL: ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	CONTRATO LOCACAO PABX abr/19 marcelo.dp@ahbb.org.br contabilidade2@ahbb.org.br		R$ 575,00	R$ 575,00

Nome:
Cargo:
R.G.:
Data: 2/04/19
Assinatura:

VALOR TOTAL DA NOTA	
	R$ 575,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Vencimento: 01.05.19 - R$ 575,00

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

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

66980731/0001-59
FONEMASTER TELEINFORMATICA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 12-67
CEP 17012-151
BAURU - SP

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

05/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:59:47
(06)03(06) 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

01(AUTE) ASSOCIACAO B B BRASIL
AGENCIA: 3002-7 CONTA: 56.000-0

BANCO BRADESCO S.A.

23791.09008 60025.781100.00000.00188
BENEFICIARIO:
CONFIRMATER TELEINFORMATICA LTDA
NOME FANTASIA:
CONFIRMATER TELEINFORMATICA LTDA
CNPJ: 66.990.731/0001-59
PAGADOR:
ASSOCIACAO NOBERTANA BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	00.001
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
JUROS/MULTA	9,80
VALOR COBRADO	581,80

NR.AUTENTICACAO 8.A36.B29.3A8.7A6.B96

TERMO DE RECEBIMENTO
DOC: 0018
RECURSO FEDERAL

Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 78 - WILLIANS - GARCA - SP

Emissão: 06/04/2019 Valor Total: R$ 80,20

NF-e
Nº 000.033.598
Série 001

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

AV DR LABIENO DA C MACHADO, 1750
FAIXA DE INTEGRACAO - GARCA - SP
Fone: (14)9471-1330 CEP: 17400-000

ilumina

finanzeiro@iluminaline.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.598
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0417 5282 1800 0116 5500 1000 0335 9810 0033 5929

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190246024429 06/04/19 08:23:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315.039.499.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 17.528.218/0001-16

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO: 06/04/2019

ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 78

BAIRRO / DISTRITO: WILLIANS

CEP: 17400-000

DATA DA SAÍDA: 06/04/2019

MUNICÍPIO: GARCA

UF: SP

TELEFONE / FAX: (14)9825-1308

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	04/05/2019
Valor R$	80,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	80,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**80,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO

FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: GARCA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
33333	FIO CORDAO P/BAL FLO 2 X 1,5 BRANCO Vol. Aprox. Tributos: Federal (5,29%) R$0,61 Estadual (18,00%) R$2,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT empresometro.com.br	85444900	0102	5405	MT	1,000	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33667	ILUMI PINO PRENSA CABO 2 POLOS 10 A BRANCO Vol. Aprox. Tributos: Federal (11,88%) R$0,87 Estadual (18,00%) R$2,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT empresometro.com.br	85366990	0102	5102	PP	1,000	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33334	LAMPADA ELIPERLED OURO 9 W 4500K OURO 1/5 Vol. Aprox. Tributos: Federal (11,29%) R$1,82 Estadual (12,25%) R$3,23 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT empresometro.com.br	85393190	0405	5405	PC	4,000	10,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33459	TOMADA BARRA QUADRUPLA 10/20 A Vol. Aprox. Tributos: Federal (11,59%) R$1,87 Estadual (18,00%) R$2,90 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT empresometro.com.br	85366990	0102	5102	PCT	1,000	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANCADO

RECEBI(EMOS) DE ANTONIO MEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CALCADO ATACADISTA E VAREJISTA DE CALCADOS
RG 41.489.753-7
DATA DE RECEBIMENTO: 18/04/19
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP, ENQUADRADA NO
2. SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E
3. IPI.

DADOS ADICIONAIS

RECURSO FEDERAL

Impressão

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/04/2019 08:23:32

03/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11137147
006600082 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D R BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 16.058-3

BANCO DO BRASIL

00190000090178660390027000875331737179730000098030
BANRISUL
ILUMINA ELETRICA SINELI - EPP
NOME FANTASIA:
ILUMINA ELETRICA SINELI - EPP
CNPJ: 17.526.218/0001-16
PAGADOR:
ASSOC ASSISTENCIAL HOSPITALAR BENEFICA
CNPJ: 46.348.481/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.607
NOSSO NUMERO	09808A8002000075
CONVENIO	02650038
DATA DE VENCIMENTO	04/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	90,70
VALOR COBRADO	90,70

AUTENTICACAO 0.380.F61.00A.AAC.A24

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO
001/2019
RECURSO FEDERAL

NF-e
Nº 000.033.862
Série 001

SERVE TODOS
SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LAERCIO DA COSTA MACHADO 500
ESTACAO VELHA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-7860 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.033.862
Série 1
Folha 1/3

3519 0400 0009 9300 0606 5500 1000 0330 6210 0131 1326

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

135190242077833 04/04/2019 16:22:20

VENDA VIA FCF

115080923116

001 000 99130006446

DESTINATÁRIO / REMETENTE

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0009-60 | 04/04/2019
RUA DR. ORLANDO UBIRAJO DOS SANTOS, 070 | WILLIANS | 17400-000 | 04/04/2019
GARCA | SP | 16:21:52

DUPLICATAS

001
04/05/2019
437,53

CALCULO DO IMPOSTO

107,54	17,44	0,00	0,00		437,53
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	437,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

9 - SEM FRETE

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
[illegible]	LTE DESNATADO TP 1L Vol. Aprox. Trib. R$ 1,31 Federal e 0,00 Estadual	SEM GTIN	[illegible]	500	5405	UNID	1,000	51,08	0,00	51,08	0,00	0,00	0,00
[illegible]	OLEO SOJA VEJA VELHA 900 PET900ML Vol. Aprox. Trib. R$ 2,51 Federal e 0,19 Estadual	789[illegible]	[illegible]	500	5405	UNID	2,000	4,99	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00
[illegible]	ACEM AG BEE 1A GRAO EXTRA (Pbo) 1KG Vol. Aprox. Trib. R$ 9,40 Federal e 0,72 Estadual	789[illegible]	[illegible]	500	5405	UNID	0,650	37,79	0,00	24,56	0,00	0,00	0,00
[illegible]	CR LTE ITALAC 24X TP200G Vol. Aprox. Trib. R$ 2,09 Federal e 0,16 Estadual	789[illegible]	[illegible]	500	5405	UNID	1,000	7,49	0,00	7,49	0,00	0,00	0,00
[illegible]	MAYATA PALHA KI-REQUEIJAO 200X500G Vol. Aprox. Trib. R$ 0,82 Federal e 0,06 Estadual	789[illegible]	[illegible]	500	5405	UNID	2,000	4,79	0,00	9,58	0,00	0,00	0,00
[illegible]	CHA MATE KISANO 30X25G Vol. Aprox. Trib. R$ 1,96 Federal e 0,14 Estadual	789[illegible]	[illegible]	500	5405	UNID	1,000	11,99	0,00	11,99	0,00	0,00	0,00
[illegible]	LTE CONF TRIANG MINEIRO 1PX TP395G Vol. Aprox. Trib. R$ 0,61 Federal e 0,05 Estadual	789[illegible]	[illegible]	500	5405	UNID	1,000	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SARDINHA PAU MINHA 800/120G Vol. Aprox. Trib. R$ 0,49 Federal e 0,35 Estadual	789[illegible]	[illegible]	500	5405	UNID	4,000	2,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

NFCe Ref. (3519 0400 0009 9300 0606 6501 1000 0350 8310 4152 8460)
VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 04/04/2019 CHAVE DE ACESSO:
[illegible]

Valor Aproximado dos Tributos R$: 18,48 Federal e 37,16 Estadual. Fonte IBPT/empresometro.com.br Chave: 8018C4

LANÇADO

DATA E HORA DE IMPRESSÃO: 04/04/2019 16:21:11

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 10/4/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SERVE TODOS
SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LAURENIO DA COSTA MACHADO 000
ESTACAO VELHA - GARCA - SP
Fone: (14)3411-7800 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.033.862
Série 1
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
3519 0400 0009 9300 0606 5500 1000 0338 6210 0131 1326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA VIA ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190242077833 04/04/2019 16:22:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
115088724116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. 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
[illegible]	FARINHA TOT ANNELA 1[illegible]KG Val. Aprox. Trib: R$ 0,46 Federal e 0,77 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MAC SEMOLA PAULISTA PAR441/MO 20X900G Val. Aprox. Trib: R$ 0,18 Federal e 0,03 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MAC COTOVIA PAULISTA AV MARIA 20X500G Val. Aprox. Trib: R$ 0,16 Federal e 0,03 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MASSA LASANHA PUTTIBOLORECT COBO 40X2K Val. Aprox. Trib: R$ 0,35 Federal e 0,05 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MAC COTOVIA PAULISTA ARGOLINHA 20X500G Val. Aprox. Trib: R$ 0,16 Federal e 0,02 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MAC COTOVIA PAULISTA CONCHINHA 20X500G Val. Aprox. Trib: R$ 0,18 Federal e 0,03 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO ZERO UVA 10X12G Val. Aprox. Trib: R$ 0,08 Federal e 0,13 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO ZERO UVA 10X12G Val. Aprox. Trib: R$ 0,08 Federal e 0,13 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO ZERO ABACAXI 10X12G Val. Aprox. Trib: R$ 0,10 Federal e 0,16 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO ZERO UVA 36X12G Val. Aprox. Trib: R$ 0,08 Federal e 0,13 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO ZERO LIMAO 10X10G Val. Aprox. Trib: R$ 0,21 Federal e 0,38 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ADOCICO ADOCICO 12X500G Val. Aprox. Trib: R$ 0,20 Federal e 0,31 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	AVEIA FLOCOS NESTLE 12X170G Val. Aprox. Trib: R$ 0,28 Federal e 0,45 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	LTE COCO SEMIDE 24X395ML Val. Aprox. Trib: R$ 0,17 Federal e 0,72 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	OLEO SOJA ROSALEO 18X900ML Val. Aprox. Trib: R$ 1,21 Federal e 1,86 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO LIMAO 36X20G Val. Aprox. Trib: R$ 0,04 Federal e 0,06 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO FRUT VERM 36X20G Val. Aprox. Trib: R$ 0,04 Federal e 0,06 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO FRUT VERM 36X20G Val. Aprox. Trib: R$ 0,04 Federal e 0,06 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO FRAMBOESA 36X20G Val. Aprox. Trib: R$ 0,04 Federal e 0,06 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO FRAMBOESA 36X20G Val. Aprox. Trib: R$ 0,04 Federal e 0,06 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO MARACUJA 36X20G Val. Aprox. Trib: R$ 0,04 Federal e 0,06 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO MARACUJA 36X20G Val. Aprox. Trib: R$ 0,04 Federal e 0,06 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO MORANGO 36X20G Val. Aprox. Trib: R$ 0,04 Federal e 0,06 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO CEREJA 36X20G Val. Aprox. Trib: R$ 0,04 Federal e 0,06 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO FRAGA 36X20G Val. Aprox. Trib: R$ 0,04 Federal e 0,06 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 10/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

021/2019
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/04/2019 16:22:19

Página 2 de 3

SERVE TODOS
SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO 300
ESTACAO VELHA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-7600 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.033.862
Série 1
Folha 3/3

3519 0400 0809 9300 0606 5500 1000 0338 6210 0131 1326

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

VENDA VIA ECF

135190242077833 04/04/2019 16:22:20

115080025116

101 000 00 13 00006,06

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
[illegible]	GELATINA KINHO ABACAXI 10KG(6) Vol. Aprox. Trib: 0,0 Federal e 0,0 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO ABACAXI 10KG(6) Vol. Aprox. Trib: 0,0 Federal e 0,0 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO UVA 10KG(6) Vol. Aprox. Trib: 0,0 Federal e 0,0 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	GELATINA KINHO UVA 10KG(6) Vol. Aprox. Trib: 0,0 Federal e 0,0 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ABRIDOR GELATINA(6)(KG) 10KG(6) Vol. Aprox. Trib: 0,0 Federal e 0,0 Estadual	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TERMO DE COMUNHÃO
001/2018
RECEITA FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/04/2019 16:22:20

Página 3/3 | 1

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:47
396202060 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 4062-7 CONTA: 16.050-6

ITAU UNIBANCO S.A.

03191090300833765210200557000737077000043753

BENEFICIARIO:
SUPERMERCADO ESAVE T F LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERMERCADO ESAVE T F LTDA
CNPJ: 00.000.000/0001-00
PAGADOR:
ASSOC ASSISTENCIA HOSPITALAR DOM
CNPJ: 65.349.461/0004-60

NR. DOCUMENTO	30.002
DATA DE VENCIMENTO	04/05/2019
DATA DE PAGAMENTO	04/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	43,53
VALOR COBRADO	43,53

NR.AUTENTICACAO 5.F4A.E2D.F4C.1B0.ADA

TRIBUNAL DE JULGADO
03/2019
RECURSO FEDERAL

NF-e
Nº 000.033.863
Série 001

SERVE TODOS
SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LAERTE DA COSTA MACHADO
ESTAÇÃO VELHA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.033.863
Série 1
Folha 1/1

3519 0400 0009 9300 0606 5500 1000 0338 6310 0131 1331

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

1ª VIA (CLIENTE)

135190242085745 04/04/2019 16:23:57

3130890231116

00.000.993/0006-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

AHBD ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.481/0009-60		04/04/2019
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	04/04/2019
GARCA	SP		16:23:49

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	04/05/2019
Valor R$	96,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00		96,85
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

9 - SEM FRETE

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
1019	BATATA MONALISA KG Vol. Aprox. 1,00; R$ 2,74 Federal e 0,03 Estadual	SEM GTIN	07101000	060	5929	KG	24,9810	3,880	0,000	96,85	0,00	0,00	0,00
1027	VAGEM MACARRAO KG Vol. Aprox. 3,00; R$ 0,18 Federal e 0,00 Estadual	SEM GTIN	07082000	060	5929	KG	12,0000	12,740	0,000	152,88	0,00	0,00	0,00
1054	BANANA NANICA KG Vol. Aprox. 7,00; R$ 0,17 Federal e 0,71 Estadual	SEM GTIN	08039000	060	5929	KG	1,0000	1,290	0,000	1,29	0,00	0,00	0,00

2853
2854
2852

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 04/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

NFCe Ref. (3519 0400 0009 9300 0606 5501 1000 0350 9410 4153 3274)
VENDA NFC-E REFERENCIADA/ DATA DE EMISSAO: 04/04/2019 CHAVE DE ACESSO:
35190400000993000606550110000350941041533274

Valor Aproximado dos Tributos R$ 4,07 Federal e 16,74 Estadual Fonte IBPTempowebfull e com a Chave: B31EC4

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/04/2019 16:24:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:37:48
108283V60 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3042-7 CONTA: 38.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080834565203005570060217977000005000

BENEFICIARIO:
SUPERMERCADO BRAVE 2 P LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERMERCADO BRAVE 2 P LTDA
CNPJ: 08.080.993/0001-09
PAGADOR:
ASSOC BRASILEIRA HOSPITALAR ATN
CNPJ: 46.119.461/0009-55

NR. DOCUMENTO 10.904
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2018
DATA DO PAGAMENTO 03/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 96,45
VALOR COBRADO 96,45

AUTENTICACAO C2E4.A20.49C.954.3A8

TERMO DE ENCERRAMENTO
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)3471-2360

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.009.117 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0404 6943 8800 0129 5500 1000 0091 1710 0009 1170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190244281469 05/04/2019 11:08:27

INSCRIÇÃO 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
05/04/2019

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO
JD ARIANO

CEP
16400-400

DATA SAÍDA - ENTRADA
05/04/2019

MUNICÍPIO
LINS

FONE / FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
11:08:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
88,04

VALOR DO ICMS
15,86

BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
345,55

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
345,55

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
57

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
57,000

PESO LÍQUIDO
55,750

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0501740	7891078503852	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG	17019900	000	5102	UNID	20,000	7,99	0,00	159,80	82,55	1,19	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
0017510	7896083175296	AMIDO DE MILHO SIMMAR 500G	11081200	000	5102	UNID	4,000	2,99	0,00	10,76	10,76	1,94	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
0376780	7896083165710	CAFE SAFRA ALMOFADA 500G	09019000	000	5405	UNID	20,000	6,58	0,00	131,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0517655	7896089572229	CREME DE CEBOLA SIMMAR 65 G	21039011	000	5102	UNID	2,000	2,99	0,00	5,98	5,98	1,06	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
0572960	7896349720481	FARINHA DE MILHO AGROBAL 500G	11022000	000	5102	UNID	2,000	1,99	0,00	3,98	1,55	0,28	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
0364778	7896082594048	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	000	5102	UNID	5,000	1,39	0,00	6,95	2,15	0,49	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
0300250	7896234800542	SUCO CONCENTRADO IMPERIAL CAJU 500ML	21069011	000	5102	UNID	2,000	2,45	0,00	4,90	4,90	0,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
0373080	7896086301778	PAO DE FORMA WICKBOLD INTEGRAL 350G	19059010	000	5405	UNID	2,000	5,78	0,00	11,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 5/4/19
ASSINATURA:

05/05/2010 - BANCO DO BRASIL - 14:33:48
308/03062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3062-1 CONTA: 56.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

TARE)(19)8001405770/2710/0611105637880/0003347=05
BENEFICIARIO:
MERCADO DE DF GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO DE DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.389/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.348.461/0001-03

NR. DOCUMENTO	70.607
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2010
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2010
VALOR DO DOCUMENTO	340,00
VALOR COBRADO	340,59

NR.AUTENTICACAO 6.047.F1F.A3E.5A1.D3D

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DF
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 000.000.848
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 000.000.848
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0421 6166 1400 0172 5500 1000 0008 4814 4800 3604

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	135190243999685 - 05/04/2019 10:06

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 BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	05/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	VL. WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
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	113,76

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	113,76

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
7	TOMATE SALADA	07020000	060	5102	KG	5,0000	4,9000	24,50					
9	CEBOLINHA	07032000	060	5102	KG	4,0000	2,0000	8,00					
23	MAMAO	08039000	060	5102	KG	4,0000	4,8400	18,56					
33	OVOS	04089000	060	5102	DZ	2,0000	6,9000	14,80					
7	ALFACE CRESPA	07051000	060	5102	MCS	4,0000	3,6000	14,60					
122	RUCULA	07051000	060	5102	MCS	4,0000	3,0000	12,00					
11	ALMEIRAO	07049000	060	5102	MCS	4,0000	2,5000	10,00					
11	CHICORIA	07049000	060	5102	MCS	4,0000	3,0000	12,00					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 8/4/19
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
EXCETUO: 1568	

RECURSO FEDERAL

03/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 141.191-X
106203080 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 46.050-1

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691.61167.01.81567.24000.58903.8.79AC3B0.0111.776
BENEFICIARIO:
H H COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA M
NOME FANTASIA:
H H COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA M
CNPJ: 31.616.014/0001-75
SACADOR AVALISTA:
ASSOC BRAS ASSOCIACAO BENEFICENTE
CNPJ: 60.349.461/0000-60
VAGAUTO:
ASSE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 65.349.461/0004-60

NR. DOCUMENTO	58.806
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	113,76
VALOR COBRADO	113,76

AUTENTICACAO 2.920.710.981.848.72E

TERMO DE JUNTADA
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 670373 Série AB, emitido em 01/04/2019

Número da Nota: **07697636**

Data e Hora da Emissão: **02/04/2019 00:34:35**

Código de Verificação: **GRFH-XFYP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.997.123-2**

Nome/Razão Social: **TICKET SERVIÇOS S A**

Endereço: **AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, 4º, 6º e 7º Andares, - Pinheiros - CEP: 05425-070**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.481/0001-02** Inscrição Municipal: **----**

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

Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **dp@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QUE LIB R$14.875,00
Tarifa de Gestao de Cobranca R$3,00
Tarifa de Reemissao de Beneficio Social R$25,40
Ped.|20215400 Contrato:20040300048001 IB:1000000 IM:
INF 1,50%-IN/SRF 111/01 a 181/01
TRT 12741/17 VL.TRIB.R$ 3,34
Data de Vencimento: 06/05/2019
VALOR TOTAL: R$14.904,40

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 29,40

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

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

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	29,40	2,00%	0,58	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui a RPS Nº 670322 Série AB, emitido em 01/04/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2019

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 24.479.384-0
Data: 02/04/19
Assinatura:

TERMO DE FUNDAMENTO
01/2018
RECURSO FEDERAL

000200/A

Ticket®

NOTA DE DÉBITO

Número	570322-ND
Data de Emissão	01/04/2019

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

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

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

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

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

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

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

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 118 R$14.875,00
Ped. 20315480 Contrato 2004030048091 IE ISENTO IM

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/19

VALOR TOTAL: R$ 14.875,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
570322-ND	R$ 14.875,00	06/05/2019

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 570322 de 01/04/2019.

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:39:49
306203063 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B R BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.650-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191.09008 47105425 93558 16587 79000 94760 1000 1400 140

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

NO. DOCUMENTO	10.607
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	14.904,40
VALOR COBRADO	14.904,40

AUTENTICACAO A3CA.294.F0A.1A0.0EF

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			
200.81853.97-6	RAFAELA CRISTINA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R JOAQUIM RODRIGUES FONSECA BRANDAO, 137				JD SAO LUCAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	81109 - 317 / SP	381.127.748-03
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
01/11/1989	HELENA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.563,81	01/12/2018	26/04/2019	26/04/2019	SJ1

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

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.182,31	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 172,98	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 7,06 horas a 50%	R$ 82,80	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 11,83	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 4/12 avos	R$ 521,26	64.1 13º Salário-Exerc. ___ a ___/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 651,59	66.1 Férias Venc. Par. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	66 Terço Constituc. de Férias	R$ 217,20
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.839,97**

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 Indenizado30/dias	R$ 1.563,80	112.1 Previdência Social	R$ 115,99	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 41,70
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.721,49**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.118,48**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
200.81853.97-6	RAFAELA CRISTINA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
81109 - 317 / SP	381.127.748-03	01/11/1989	HELENA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	26/04/2019	26/04/2019	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE 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, 16 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

18

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSI
CNPJ: **09.528.436/0001-22**
Endereço: **RUA DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80**
Município: **MARILIA/SP**
Esp. Estabelecimento:
Atividade: **AUXILIAR DE ENFERMAGEM**
Nome: **RAFAELA CRISTINA DA SILVA**
CBO: **322230**
Data Admissão: **10 de dezembro de 2018**
Registro: **1976**
Remuneração: **R$ 1.542,52 (UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS) por MÊS**

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
Em: Mun: ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
José Ricardo Hungaro Dezanetti - Gerente de RH

Data saída ..... de ..... de .....

.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Com. Dispensa CD Nº .....

19

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 o
Empregado:	RAFAELA CRISTINA DA SILVA
Cargo:	AUX. ENFERMAGEM
CBO:	322230
Admissão:	01 de Dezembro de 2018
Registro:	
Salário:	R$ 1.364,20 (um mil trezentos e sessenta e quatro reais e vinte centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Data saída 26 de abril de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Com. Dispensa CD Nº .....

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

CONFERE COM O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2019 - AUTENTICACAO - 14.39.40
30627 SEGUNDA VIA 2039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO R A BRASIL
AGENCIA: 1082-7 CONTA: 36.025-2

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

FAVORECIDO: RAFAELA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 381.107.788-03
VALOR: R$ 1.118,48
DEBITO EM: 08/05/2019

DOCUMENTO: 050609
AUTENTICACAO SISBB: 7.B9B.1A8.A3C.D9F.3D8

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

RG

ASSINATURA / CARIMBO

TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA

INICIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA

CT-E OS

Nº DOCUMENTO
178

SÉRIE
1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
RODOVIÁRIO IBITINGUENSE LTDA

CNPJ: **45.013.051/0001-71** IE: **209122059113**

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

TELEFONE: **1432017200** CEP: **17034-200**

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL
Rodoviário

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	1	178	02/05/2019 12:35:30

TIPO DO CT-E
Normal

TIPO DO SERVIÇO
Transporte de Pessoas

Chave de acesso
3519.0545.0120.5100.0171.6700.1000.0003.7810.0008.1961

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

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DE OPERAÇÃO
5949 - Outra saída de mercadoria ou prestação de serviço não espec

Protocolo de Autorização de Uso
135191465497059 02/05/2019 12:39:58

INÍCIO DA PRESTAÇÃO
SP - Álvaro de Carvalho

PERCURSO DO VEÍCULO
SP

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
SP - Garça

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

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.499.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 2/5/19
ASSINATURA:

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
Outros	117,00				

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: 117,00

VALOR A RECEBER: 117,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

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

OBSERVAÇÕES GERAIS

AQUISICAO DE 26 PASSAGENS DE Nº 940602 A 940627 LINHAS SUBURBANAS DE ALVARO DE CARVALHO A GARCA E ALVARO DE CARVALHO A GARCA ISENTO ICMS NOS TERMOS ART 76 ANEXO 01 TABELA I ITEM 39 DEC 45490

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	TARA/CIF
	00000000000000000000000000			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

VALES TRANPORTES MAIO/ EMPRESA RIO

NOME :**ALINE CRISTINA OLIMPIO**

SETOR:HSL

FUNÇÃO: AUXILIAR DE LIMPEZA

QUANTIDADES DE VALES TRANSPORTES: 26

DATA DA ENTREGA: 10 / 05 2019

ASSINATURA: Aline Cristina Olimpio

OBS: QUANTIDADE 26 VALES

TOTAL ENTREGUE AO FUNCIONARIO= 26

TRABALHO NO DOMICÍLIO
10/1/2019
RECURSO FEDERAL

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2018 -      AUTOATENDIMENTO          - 14.39.38
3062|03062            SEGUNDA VIA                 0039
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
              (SEM VALOR FISCAL)
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:          58.850-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2389-8 - AV.AUGUSTO ALVES-U.BAUR
CONTA:          819-0

FAVORECIDO:  RODOVIARIO IBITINGUENSE LTDA
CPF/CNPJ: 45.013.651/0001-71
VALOR: R$                                    117,00
DEBITO EM: 08/06/2018
================================================
DOCUMENTO: 050610
AUTENTICACAO SISBB:        8.BAC.E08.523.71E.FB1
```

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

07/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:40:33
306203067 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO M H BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 30.030-2

DATA DA TRANSFERENCIA 07/05/2018
NR. DOCUMENTO 170.027.410.044.664
VALOR TOTAL 635,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PLATINI C E OLIVEIRA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 510.084.669-8
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 179.052.000.036.050

NR.AUTENTICACAO C.8A1.BC8.1EF.8B5.4E0

Cedulas a partir de 04 Dz 2012 estao
disciplinadas pela Lei 12.703.

RECEBIDO EM AUDIÊNCIA
CPI/2018
SENADO FEDERAL

07/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:20:31
306204067 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M P MINAS
AGENCIA: 3063-7 CONTA: 30.650-7

DATA DA TRANSFERENCIA 01/05/2018
NR. DOCUMENTO 000.141.000.073.05
VALOR TOTAL 2.067,79
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA C L CARPATTI RATEIRO
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 73.05-6
NR. DOCUMENTO 353.052.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 1.097.877.773.988.398

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14:39:48
3065103063 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO A B BRASIL
AGENCIA: 3065-1 CONTA: 58.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO A B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 22.260-0

FAVORECIDO: ANA CLARA DA FONSECA BRASIL DE SAN
CPF/CNPJ: 469.717.378-65
VALOR: R$ 1.670,61
CREDITO EM: 07/06/2018

DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: 7.C07.1BA.7C9.2D5.1BB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14:39:40
30677003062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO M B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 30.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO M B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0306-0 - GARCA
CONTA: 28.840-9

FAVORECIDO: ANA LUCIA MARTINS ROCHA
CPF/CNPJ: 306.723.766-00
VALOR: R$ 2.059,24
DEBITO EM: 07/06/2019

DOCUMENTO: 050703
AUTENTICACAO BIBBB: 8.5F2.718.C8F.07A.CF2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

```
AIBBA - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2019 -      AUTOATENDIMENTO                    - 11:39:50
3087/03047              SEGUNDA VIA                        0750
                COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                   COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3082-7 CONTA:          16.860-8
-------------------------------------------------------------
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H H BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0306-0 - GARCA
CONTA:       27.09(-)

FAVORECIDO: BIANCA DE QUEIROS SILVA
CGC/CPF:      391.153.618-28
VALOR: R$                                        1.881,47
DEBITO EM: 07/06/2019
-------------------------------------------------------------
DOCUMENTO: 000703
AUTENTICACAO BIBBA:          0.2F0.B5B.1FE:M:B:107
```

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DIRBI - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14:39:40
3088702869 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
CONFERENCIA PF
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3082-7 CONTA: 38.250-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
FAVORECIDO: ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0306-0 - GRACA
CONTA: 27.858-7

PAGADOR: DAIANE DELGADO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 488.246.648-16
VALOR: R$ 1.0 0.00
CREDITO EM: 07/05/2019

DOCUMENTO: 000704
AUTENTICACAO (SIBRA): 9.180.B1B.1EF.B0.7=N

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11:39:48
3060753067 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO B B BRASIL
AGENCIA: 4062-7 CONTA: 35.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO B B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0511-8 - MANILTA
CONTA: 1.328.32-2

FAVORECIDO: DANIELA GOMES PIRLON
CPF/CNPJ: 264.651.308-58
VALOR: R$ R.771,33
DEBITO EM: 07/06/2019

DOCUMENTO: 353725
AUTENTICACAO BIBBS: B.EBD.383.151.5EA.2A6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14:39:40
3082*03067 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3082-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H H BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0308-0 - BARCA
CONTA: 15.869-1

FAVORECIDO: LUCIA NOGUEIRA BORBA
CPF/CNPJ: 222.943.858-87
VALOR: R$ 1.054,38
DEBITO EM: 31/05/2019

DOCUMENTO: 058706
AUTENTICACAO (SISBB) E.6FE.070.D83.A6C.2H6

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

```
AIABA - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2019 -      AUTOATENDIMENTO          - 14:39:48
3087/03047          SEGUNDA VIA                 0421
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               CONFROVANTE DE
  TED = TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3082-7 CONTA:          16,650-X
-------------------------------------------------------
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - BANCA
CONTA:       26,961-2

FAVORECIDO:  MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA
CPF/CNPJ:      030.433.696-21
VALOR: R$                                  2.851,29
DEBITO EM: 07/05/2019
-------------------------------------------------------
DOCUMENTO: 050707
AUTENTICACAO 81BBB:        0.333.174.630.B3C:A0C
```

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
05/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11:39:46
3066700862 SEGUNDA VIA 0000
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO M B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.050-3

FINALIDADE: DÉBITO EM CONTA
FAVORECIDO: ASSOCIACAO M B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0472-7 - GARCA SP
CONTA: 12.948-8

FAVORECIDO: MATEUS KACABI BURGLIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-09
VALOR: R$ [illegible]
DEBITO EM: 07/08/2019

DOCUMENTO: 050708
AUTENTICACAO SISBB: B.B0.JBF.J10.57A.C27

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11:39:45
1067/03063 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
CONFERENCIA DE

DED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO M B BRASIL
AGENCIA: 3063-1 CONTA: 36,050-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMITENTE : ASSOCIACAO M B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0306-0 - GARCA
CONTA: 5,903-0

FAVORECIDO: MICHELE NAKUMI KIKUTI
CPF/CNPJ: 807.805.909-25
VALOR: R$ 1.300,81
DEBITO EM: 05/06/2019

DOCUMENTO: 050709
AUTENTICACAO BB90n: *.E4J.UA6.JT6.UC3.QCP

TERMO DE APENSAMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14:39:10
300770306? SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO N A O BRASIL
AGENCIA: 4082-7 CONTA: 38.050-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO N A O BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - MARCA
CONTA: 27.024-4

FAVORECIDO: ROBERTO CARLOS ROMEO
CPF/CGNPJ: 424.572.?50-65
VALOR: R$ 1.000,?0
CREDITO EM: 07/05/2019

DOCUMENTO: 050710
AUTENTICACAO BIBBBI C.F3E.9F0.?A9.3A5:49E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

```
AIGER - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2018 -      AUTOATENDIMENTO          - 11:59:49
306770808B2            SEGUNDA VIA                 0037
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
              COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO N E BRASIL
AGENCIA: 3082-7  CONTA:        38,080-3
-------------------------------------------------------
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO N E BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-6 - BANCA
CONTA:       23,213-7

FAVORECIDO:  ANA PAULA ONOFRE DOS SANTOS
CPF/CNPJ:      293,708,368-03
VALOR: R$                                  1.000,00
DEBITO EM: 07/06/2018
-------------------------------------------------------
DOCUMENTO: 050714
AUTENTICACAO BIBMM:        9.5E0.1A3.4BF,30C,0E2
```

Tribunal de Contas da União
003/2018
RECURSO FEDERAL

AIRBA - SISTEMA DE INFORMATICA BANCO DO BRASIL
08/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11:39:49
308270308B SEGUNDA VIA 3031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
CONFERVANTE DE
DOC - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO D B BRASIL
AGENCIA: 3042-1 CONTA: 38.850-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO D B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.956-6

FAVORECIDO: MARIELA CAIXETTA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 385.405.038-28
VALOR: R$ 1.815,12
DEBITO EM: 07/06/2018

DOCUMENTO: 050715
AUTENTICACAO BIBBI: 3.3DC.E00.3B1.1EF.1A2

TERMO DE [illegible]
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2019 - AUTENTICAMENTO - 14:39:49
2069703062 SEGUNDA VIA 3078
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.850-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S/A
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.064.08-0

FAVORECIDO: FRANCISCA RICARDO PIQUEIRA BARROSO
CPF/CNPJ: 326.849.008-60
VALOR: R$ 8.000,00
DEBITO EM: 07/06/2019

DOCUMENTO: 050718
AUTENTICACAO SISBB: A.BHC.E6R.HTS.J1B.IC9

001/2019
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/05/2019 - 17:43:52

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075084
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	238.667,01	124	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	04/2019	07/05/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
19.093,36	0,00	19.093,36

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2019

858500001904 933601791901 507628050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/05/2019 - 17:43:52

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075084
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	238.667,01	124	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	04/2019	07/05/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
19.093,36	0,00	19.093,36

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2019

858500001904 933601791901 507628050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECURSO FEDERAL

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GRFP - SEFIP 8.13 (14/12/2017) TABELAS 28.0 (16/01/2018)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2019
HORA: 13:43:52
PAG : 0001/0014

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

858500001304 9336017701901 537628200843 534944E00094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2019 COD RSC:115 COD GPS: 2100 PPAS: 639 OUTRAS ENTI: SIMPLES:1 FAC: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0003-40
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00
TRANSACAO/CRFA:

NOME TRABALHADOR PIS TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG SOCIAL	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA OCOR MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO CNAE
ADRIANA EVELINE DA SILVA ALVES 1.596,45	0,00	209.735.3.41-1 0,00	14/12/2018 240,75	01	01	 -47,51		223212 0,00
ADRIANA GUERREIRO FROUTTO 2.207,64	0,00	126.11223.38-1 0,00	21/12/2018 198,32	01	01	 -19,82		223202 0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA 2.338,45	0,00	122.96618.22-1 0,00	04/12/2018 210,50	01	01	 -178,28		223212 0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA 1.596,45	0,00	124.11842.04-1 0,00	01/12/2018 135,72	01	01	 -147,25		223212 0,00
AIDA MARIA FERREIRA 2.207,64	0,00	120.23503.29-6 0,00	31/12/2018 198,32	01	01	 -19,82		223212 0,00
ALESSANDRA CARNEVALI SIMAO RODRIGUES 2.338,45	0,00	129.67734.19-7 0,00	25/12/2018 210,50	01	01	 -180,01		223212 0,00
ALINE ALVES ARAUJO DE OLIVEIRA 3.175,62	0,00	136.74131.22-8 0,00	21/12/2018 285,81	01	01	 -234,05		223212 0,00
ALINE APARECIDA DA SILVA NASCIMENTO 2.970,78	0,00	200.80563.51-0 0,00	14/12/2018 267,18	01	01	05/04/2019 P3 -330,96		223212 0,00
ALINE APARECIDA DA SILVA NASCIMENTO		200.80563.51-0	14/12/2018	01		27/04/2019 P3		223212
ALINE CRISTINA CICERO -402,22	0,00	107.13681.30-7 0,00	01/12/2018 -33,52	01	01	 -3-5,61		223212 -0,00
AMANDA CRISTINA GOMES GARCIA 612,37	0,00	201.30472.81-6 0,00	20/12/2018 55,10	01	15	09/04/2019 P3 -87,98		322212 0,00
ANA CLARA MARQUES ROSA LIMA 2.338,45	0,00	166.29523.24-0 0,00	21/12/2018 168,34	01	01	 -168,34		223212 0,00
ANA CAROLINE LEITE CREMILDE BUENO 2.596,42	0,00	136.41620.03-7 0,00	18/12/2018 233,68	01		 -278,55		223212 0,00 C1
ANA CAROLINE SILVEIRA AGUIAR 2.338,45	0,00	140.97168.59-8 0,00	21/12/2018 -38,09	01	01	 -175,42		223212 0,00 C1
ANA CLARA DA FONSECA GRACIOSA DOS SANTOS 1.947,46	0,00	201.83675.20-3 0,00	21/12/2018 42,82	01		11/04/2019 P3 -247,39		223212 0,00

TERCEIRO DE CONTEÚDO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEFIP - SEFIP 8.1C (11/12/2013) TABELAS 24.3 (16/01/2013)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 26/05/2019
HORA: 17:13:02
PAG : 0002/0014

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

958598001904 5836017819B1 SU1562CC0842 I3494E00054

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENCIA DO ESA
COMP: 04/2019 COD RECOLH: 650 GPS: 2005 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SINDICAL: RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 03.348.461/0009-40
VAR: 0,5C SAT ACIDENTE: 1,00
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CAL 13º SAL PREV SOC BASE CAL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SIND DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO SAL
[illegible]		231.37[illegible]0-3	25/07/2018	01		12/04/2019	35	03205
[illegible] 3.293,22	0,00	231.005[illegible]-4 0,00	01/03/2018 208,38	01	01			03272 0,00
[illegible] 1.297,06	0,00	151.01[illegible]-2 0,00	12/03/2019 137,87	01		13[illegible]		03183 0,00
[illegible] 1.841,45	0,00	201.[illegible]-4 0,00	01/[illegible]/2016 185,71	01	01	[illegible]		03222 0,00
[illegible] 1.841,45	0,00	162.[illegible]-2 0,00	22/01/2019 185,71	01		15/04/2019	23	03222 0,00
[illegible]		190.[illegible]-6	01/07/2018	01		30/04/2019	25	03222
[illegible] 3.388,36	0,00	170.[illegible]-0 0,00	21/12/2018 372,71	01	01			05236 0,00
[illegible] 1.841,45	0,00	125.[illegible]-1 0,00	01/03/2018 185,71	01	01			03222 0,00
[illegible] 2.087,35	0,00	129.[illegible]-6 0,00	01/03/2018 331,31	01	01			02237 0,00
[illegible] 1.297,06	0,00	126.[illegible]-1 0,00	01/03/2018 137,87	01	01			03183 0,00
[illegible] 1.447,22	0,00	123.[illegible]-2 0,00	01/03/2018 145,61	01	01			03221 0,00
[illegible] 1.231,04	0,00	145.[illegible]-6 0,00	01/03/2018 122,48	01	01			04141 0,00
[illegible] 1.854,59	0,00	131.[illegible]-3 0,00	01/02/2019 166,91	01	01	23/01/2019	01	03222 0,00
[illegible] 1.297,81		209.[illegible]-3 0,00	02/12/2013 11,67	01	01	09/04/2019	24	05134 0,00

TERMO DE [illegible]
001/2013
RECURSO FEDERAL

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2012) TABELAS 38.5 (16/01/2013)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/05/2019
HORA: 17:03:52
PÁG : 5003/5014

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

#5#500501004 3136#7#1501 5376#8#10545 534#46#10C94

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO EVA
COMP: 04/2019 COD RSC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 639 OUTRAS ENT: OCORR:1 MRT: 1.0 INDICIAÇÃO: 65.349.461/0001-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 2,50 SAT AJUSTADO:1,00
INDICIAÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SOC DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
CAYANE BECOM CANDIDO DE JESUS		209.6431.58-1	27/12/2018	01		10/04/2019	05	05134
CELIA PONTENTE FERREIRA DA SILVA		105.37883.88-2	27/12/2018	01	01			05143
1.39[illegible],5C	0,00	0,00	111,82			111,82		0,00
ERIANE DELGADO DOS SANTOS		242.08208.23-1	22/04/2019	01				03212
940,45	0,00	0,00	186,82			147,59		0,00
EVELIN GOMES FILHO		135.08213.17-6	26/03/2019	01				05211
1.[illegible]73,5C	0,00	0,00	293,21			258,05		0,00
GEOVANA REGINE DAS LOUREIRO CUTINEO		161.34111.29-5	27/12/2018	01	01	27/04/2019	05	041_0
850,35	0,00	0,00	76,03			76,03		0,00
GEOVANA REGINE DAS LOUREIRO CUTINEO		161.34111.29-5	27/12/2018	01		24/04/2019	05	041_0
GEOVANA REGINE DAS LOUREIRO CUTINEO		161.34111.29-5	27/12/2018	01		25/04/2019	05	041_0
GEOVANA REGINE DAS LOUREIRO CUTINEO		161.34111.29-5	27/12/2018	01		30/04/2019	05	041_0
ISOLINE NOVELLO ARCHIETTA		206.12508.53-1	21/12/2018	01	01			03212
2.265,47	0,00	0,00	203,59			181,23		0,00
JOSE CARLOS CLARICIA PRADO		234.71571.19-8	23/12/2018	01	01			05203
708,60	0,00	0,00	159,08			132,11		0,00
JOSE DE PAULA DOS SANTOS		211.85885.21-4	21/12/2018	01	01			05143
59,97	0,00	0,00	111,82			111,82		0,00
JOSE EDINALDO PEQUENO DE ALMEIDA		204.98875.66-2	27/12/2018	01	01			03212
1.851,45	0,00	0,00	186,82			167,61		0,00
JOSE CARLOS [illegible]		204.44733.13-7	03/12/2018	01	01			05211
1.317,67	0,00	0,00	111,82			111,82		0,00
JOSUE DE SILVA		120.66816.36-7	03/12/2018	01	01			05211
1.003,77	0,00	0,00	171,06			158,27		0,00
KLAINE CRISTINA DE SOUZA		121.61668.85-2	8/12/2018	01	06			05233
2.846,79	0,00	0,00	405,86			371,91		0,00

TERMO DE [illegible]
001/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
DECI - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2018
HORA: 17:15:52
PÁG.: 0004/0004

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

RESUMO(S): 83903791801 83903791801 50782503043 53494610034

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DE BOA
COMP: 04/2014 COD RAC:115 COD JPS: 2003 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3.0 DECISÃO: 53.304.461/0004-62
GPS: 3.5% FGTS: 8.0% PER AJUSTE: 1.00
TOMADOR/OBRA: DESCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SAL 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL FGTS SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SIND DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DESLOTTO		CBO JAM
ELAINE CRISTINA ZANRATO DE OLIVEIRA 852,53	0,00	209.85105.02-9 2,50	02/01/2013 52,13	01	01	24/02/2014 53,13	90	05143 0,00
ELAINE CRISTINA ZANRATO DE OLIVEIRA		209.85105.02-9	23/12/2013	01		19/05/2014	62	05143
ELIANE PEREIRA 2.203,59	0,00	125.87045.11-9 0,00	01/12/2010 198,53	01	01	176,48		01252 0,00
ELIANE PIMENTEL DOS .687,55	0,00	131.18480.38-5 0,00	01/12/2010 145,82	01	01	135,04		04221 0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANCI 2.125,0	0,00	139.26982.17-2 0,00	01/12/2010 191,1	01	01	161,85		03223 0,00
ELIZETE [illegible] 1.686,60	0,00	106.87167.18-5 0,00	02/12/2010 151,77	01	01	139,75		04131 0,00
ELTON ROGERIO DA SILVA 1.511,05	0,00	137.42969.14-2 0,00	27/12/2010 135,13	01	01	167,32		03223 0,00
ERIBERTO DE CASTRO MUNIZ 1.697,00	0,00	108.77138.47-3 0,00	15/12/2010 151,71	01	01	26/04/2013 151,71	90	04131 0,00
ERIBERTO DE CASTRO MUNIZ		108.77138.47-3	15/12/2010	01		13/08/2013	20	04131
ERIBERTO DE CASTRO MUNIZ		108.77138.47-3	15/12/2010	01		13/08/2013	20	04131
ERIBERTO DE CASTRO MUNIZ		108.77138.47-3	15/12/2010	01		13/08/2013	20	04131
ERIBERTO DE CASTRO MUNIZ		108.77138.47-3	15/12/2010	01		13/08/2013	20	04131
ERIBERTO DE CASTRO MUNIZ		108.77138.47-3	15/12/2010	01		13/08/2013	20	04131
ERIKA CASTILHO DE OLIVEIRA 1.224,60	0,00	209.46001.31-4 0,00	02/12/2010 134,77	01	01	29/04/2013 134,77	90	04131 0,00
ERIKA CASTILHO DE OLIVEIRA		209.46001.31-4	02/12/2010	01		13/08/2013	20	04131

TERMO DE APREENSÃO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/05/2019
HORA: 17:53:58
PAG: 00057/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
REMUNERANTE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREV SOCIAL

[illegible]

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DE SAO
COMP: 08/2018 COD.REC:115 CGC/CPF: 2385 [illegible] OUTRAS ENT: [illegible] RAT: 2.0 INDENIZ: 1.144.4C/CDC9-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / NUM CTPS	REMUNERAÇÃO / BASE CÁL. 13º SAL. PREV SOC / BASE CÁL. PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CATEGORIA	CBO	RAZÃO SOCIAL MOVIMENTAÇÃO / DEMONSTRATIVO	CBO JAM
[illegible]	124.89084,15-7	15/11/2016 01	05		43212
[illegible]	0,00	160,13		141,31	0,20
[illegible]	124,26178,13-6	14/12/2018 01	01		03022
2.269,41	0,00	204,24		181,58	0,00
[illegible]	124,95999,2[illegible]-4	07/12/2018 01	01		05143
1.[illegible],82	0,00	777,87		693,93	0,25
[illegible]	123,10197,14-6	27/12/2016 01	01		24224
[illegible],[illegible]	0,00	15,61		113,40	0,00
[illegible]	124,01109,18-7	01/12/2018 01	01		03022
[illegible],41	0,00	160,13		143,41	0,20
[illegible]	125,29207,17-5	03/04/2018 01	05		21414
1.[illegible],[illegible]	0,00	0,00		111,96	0,00
[illegible]	109,04491,78-9	27/03/2018 01	01		03022
2.[illegible],02	0,00	73,81		1[illegible],[illegible]	0,00
[illegible]	124,48338,[illegible]-1	06/12/2018 01	01	04/04/2019 25	03022
[illegible],41	0,00	745,72		649,31	0,20
[illegible]	124,[illegible]98,1[illegible]-5	21/12/2016 01		14/08/2019 25	03022
[illegible]	200,77[illegible],91-7	01/12/2018 01	01		41254
2.[illegible],[illegible]	0,00	358,24		309,17	0,25
[illegible]	125,14581,14-4	11/12/2018 01	01		03022
1.[illegible],[illegible]	0,00	967,66		834,81	0,20
[illegible]	160,27152,85-5	01/12/2018 01	01		30134
1.[illegible],40	0,00	[illegible],22		821,42	0,00
[illegible]	120,6[illegible]78,[illegible]-2	07/12/2018 01	01		04221
1.[illegible],[illegible]	0,00	221,61		[illegible],[illegible]	0,00
[illegible]	123,[illegible]52,12-[illegible]	01/12/2018 01	01	27/04/2019 25	03143
1.[illegible],[illegible]	0,00	83,73		65,74	0,00
[illegible]	12[illegible],[illegible]2-[illegible]	01/12/2018 01		05/04/2019 25	03143

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GRRF - SEFIP 9.40 (24/12/2017) TABELAS 36.0 (10/01 2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/05/2019
HORA: 11:43:52
PÁG : 0006/0014

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

858500001304 33360175100I 50762800843 53484E100E84

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BSA
COMP: 04/2019 COD MOV: 15 COD GPS: 2100 FPAS: 639 OUTRAS ENT: ZONA FG: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 61.349.691/0009-8C
CNAE: 8.50 %SAT AJUSTADO: 1.00
COMPETÊNCIA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR VLR DEM 13° SAL	VLR 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO DEMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DESLIGTO		CBO JAM
ISABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1	01/12/2018	01		31/04/2019	99	03143
ISABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1	21/12/2018	01		28/04/2019	99	00143
ISABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1	21/12/2018	01		28/04/2019	99	00143
ISABEL CRISTINA BISPO 1.196,36	0,00	125.38781.31-1 0,00	01/12/2018 307,42	01	01	17/04/2019 1.1,82	99	05134 0,00
ISABEL CRISTINA BISPO		125.38781.31-1	01/12/2018	01		22/04/2019	99	05134
JANAINA PEREIRA PRADO 1.196,36	0,00	200.17834.15-4 0,00	15/12/2018 307,42	01	01	24,78		03254 0,00
JOSEFA CRISTINA VASCONCELOS PEREIRA CARNAU 1.49,45	0,00	200.81861.82-8 0,00	21/12/2018 15%,12	01	01	1.7,31		05252 0,00
JOANE PAULA MEDEIROS FERREIRA 1.94,45	0,00	129.36480.8-1 0,00	28/04/2019 761,71	01		1.7,37		05252 0,00
JESSICA KELLY DE SOUZA 1.94,45	0,00	208.85207.68-2 0,00	21/12/2018 80,59	01	01	163,28		05252 0,00
JOSEFA MARIA BORGES 1.94,45	0,00	121.30801.80-3 0,00	01/12/2018 307,42	01	01	1.8,83		05143 0,00
JOANNA [illegible] 1.275,76	0,00	127.12121.07-6 0,00	21/12/2018 307,42	01		178,26		05252 0,00
JOANNA [illegible] 1.49,45	0,00	208.77534.28-2 0,00	20/12/2018 165,14	01	05	163,31		05252 0,00
JOAO CARLOS DOS SANTOS 1.15,15	0,00	200.81821.78-2 0,00	21/12/2018 223,80	01	01	04/04/2019 223,80	99	04171 0,00
JOCINE FERREIRA 1.98,82	0,00	122.13611.0-2 0,00	22/01/2019 111,82	02		111,82		05143 0,00
JACIARA VIEIRA ROCHA SERPE 1.330,76	0,00	142.96482.72-8 0,00	21/12/2018 73,76	01	01	21/04/2019 154,46	99	05252 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GRRF - SEFIP 5.40 (14/12/2017) TABELAS 29.0 (16/08/2018)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/05/2019
HORA: 13:45:52
PÁG : 0007/0014

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

85850000019O4 91160175193I 5076280350843 53494E00059

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DA BAHIA
COMP: 04/2019 COD MAG:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INDENIZAÇÃO: 04.343.492/0004-62
FAP: 1.50 PAT AUSTRAL:1.00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CAL 13º SAL PREV SOC / BASE CAL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SIND DEVIDA	CAT	OCOR	BAIXA/CES MOVIMENTAÇÃO / EMPRÉSTIMO		CBO / SH
[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]		13/04/2019	35	[illegible]
[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]		29/04/2019	05	[illegible]
[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]		30/04/2019	05	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GRRF - SEFIP 8.10 (14/12/2017) TABELAS 16.2 (16/01/2018)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/03/2018
HORA: 17:23:52
PAG.: 0000/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES DO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85850000130; 03260179130; 50702000843; 03494010000

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BSA
COMP: 04/2018 COD RECT: 01 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 03.349.814/0003-60
TOMADOR/OBRA: SRT: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13º SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SIND PATRON	CAT	OCOR	BASE/CÓD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / DAM
MARIA CRISTINE DE OLIVEIRA		122.87375.91-3	21/12/2016	01	01	17/04/2018	05	03222
1.84_,46	0,00	0,00	_65,13			1__,82		0,00
MARIA CRISTINE [illegible]		122.87375.91-3	21/12/2016	01		18/04/2018	05	03222
MARIA DE CONCEIÇÃO CAMPOS VERMELHO		125.21[illegible].[illegible]-_	01/12/2016	01	01			05132
1.347,02	0,00	0,00	110,83			111,84		0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		201.87[illegible].61-8	01/11/2016	01	01			03234
2.4[illegible],25	0,00	0,00	226,45			226,45		0,00
MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA		201.892.1[illegible].16-1	14/12/2016	01	01	23/04/2018	05	03223
1.[illegible]66	0,00	0,00	164,15			1[illegible],71		0,00
MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA		201.892.1[illegible].16-1	14/12/2016	01		24/04/2018	05	03223
MARILIA TAIS [illegible]		124.51[illegible].17-[illegible]	01/12/2016	01	01			05205
1.[illegible],58	0,00	0,00	16_,87			2[illegible],59		0,00
MARIO VERMELHO JACINTO VIEIRA		123.509.[illegible].[illegible]-6	01/12/2016	01	01			05132
1.[illegible],00	0,00	0,00	110,83			111,84		0,00
MARTA DEFANTI RODRIGUES DE LIMA		122.37[illegible].[illegible]-7	01/12/2016	01	01			03222
1.[illegible],17	0,00	0,00	148,40			149,70		0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLI		109.21[illegible].[illegible]-0	21/12/2016	01	01			03[illegible]
1.[illegible],00	0,00	0,00	255,29			257,58		0,00
MATEUS TACIANI APARICIO DA SILVA		124.35711.92-6	19/01/2018	01				03223
1.[illegible],67	0,00	0,00	1[illegible],17			1[illegible],[illegible]		0,00
MAYARA CAMILA GOMES DOS SANTOS		021.47251.[illegible]-8	19/01/2018	01	01			03223
1.[illegible],45	0,00	0,00	1[illegible],73			1[illegible],31		0,00
MAYARA VICTORIA BATISTELLA DE MORAIS		087.78183.30-3	27/11/2017	01	01			03[illegible]
1.[illegible],62	0,00	0,00	1[illegible],[illegible]			2[illegible],[illegible]		0,00
MELISSA VASQUEZ SACCO		126.90[illegible].[illegible]-5	01/12/2016	01	01			05[illegible]
3.[illegible],05	0,00	0,00	4[illegible],[illegible]			3[illegible],[illegible]		0,00
MICHELE BASTOS PINTO		142.[illegible].[illegible]-6	14/03/2018	01				03221
1.[illegible],00	0,00	0,00	110,83			115,81		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GRCE - SEFIT 9.49 (14/12/2017) TRZEIRA 38.3 (14/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/05/2019
HORA: 17:03:02
PÁG.: 3209/6014

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

858520021904 9316017919@1 5276280502845 5349461 20034

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 04/2019 COD RECOL: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 7 FAC: 2.0 INSCRIÇÃO: 61.319.491/0001-62
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 3.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR PIS EM/DT CAT	REM 13°SAL	PIS/BASE/CI BASE CÁL. 13°SAL PREV SOC BASE CÁL. PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG ESPOSA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
MICHELLE MACHIKA L DE DOS SANTOS 864,45	0,00	182.27709.34-3 0,00	07/01/2019 145,13	01	03	142,31		03222 0,00
PAULO CESAR DA SILVA 1.842,45	0,00	209.18803.76-0 0,00	01/02/2013 185,82	01		169,39		03222 0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA 2.240,68	0,00	204.892.7.03-6 0,00	01/12/2018 237,65	01	01	175,35		03223 0,00
RAFAELA PEREIRA MARTINHO 1.845,22	0,00	136.70715.88-1 0,00	19/12/2018 185,61	01	01	25/04/2019 115,62	23	04221 0,00
RAFAELA PEREIRA MARTINHO		136.70715.88-1	19/12/2018	01		28/06/2019	25	04221
RAFAELA CRISTINA DA SILVA 1.845,22	0,00	204.0.303.07-6 0,00	08/01/2019 185,61	01		167,57		03222 0,00
RAFAELA LUIZ DO NASCIMENTO 1.845,22	0,00	137.7437.81-8 0,00	01/02/2018 185,61	01	01	111,62		04221 0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA 1.449,97	207,14	204.819.3.8 -6 914,24	01/12/2018 157,65	01	01	14/04/2019 137,65	23	03222 0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		204.81823.97-6	01/12/2018	01		16/08/2019	25	03222
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		204.8.853.9 -6	01/12/2018	01		26/04/2019	1	03222
RAIANE DE JESUS DE MELO 1.293,61	0,00	183.81321.8 -7 0,00	01/12/2018 281,60	01	01	28,29		03222 0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS 2.239,60	0,00	105.03574.19-7 0,00	01/12/2018 201,58	01	01	179,19		03222 0,00
RITA DE CASSIA MARCIDO DE MIRANDA FRANCO 1.38 ,00	0,00	204.98704.95-2 0,00	01/12/2018 181,83	01	01	111,93		03222 0,00
ROBERTO CARLOS GOMES 1.343,60	0,00	169.03349.56-0 0,00	01/12/2018 185,10	01	01	125,00		03223 0,00
ROBSON AVANCINI ROSSETTO 2.159,58	0,00	207.03135.17-4 0,00	01/12/2018 194,34	01	01	172,76		04124 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2018)

RELAÇÃO DE TRABALHADORES

DATA: 06/05/2018
HORA: 17:43:32
PÁG : 0001/0004

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

RESOLUÇÃO 964 RECEITA FEDERAL 52762850840 53494E100E94

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BEA
COMP: 04/2018 COD MOD: 15 COD CNPJ: 2302 FPAS: 639 OUTRAS ENT: ESTABS: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 15.319.461/0009-60
VAT: 0.50 SAT ACUMULADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR PIS/NIT/CI	REM 13º SAL	BASE CALC 13º SAL BASE CALC PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SIND/EMPRA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO SAL
ROSANE CARNEIRO DE SOUZA 1.787,36	0,00	208.96869.50-1 0,00	01/11/2013 11,42	01	01	11,42		05143 2,40
SUSANE BENEVIDES DE ANDRADE 1.787,00	0,00	155.16456.77-3 0,00	07/12/2015 11,42	07	01	11,42		05143 0,09
ROSE LUCIA DA SILVA VASCONCELOS 1.442,72	0,00	126.65461.13-2 0,00	02/12/2013 115,41	01	01	115,41		05222 0,20
JOSE CARLOS GOMES DE 1.787,00	0,00	121.81939.27-5 0,00	01/12/2014 201,42	01	01	201,42		05222 1,02
ROSELY ROCHELES DOS SANTOS ALVES 1.787,00	0,00	208.196.2.51-7 0,00	07/12/2015 11,42	07	01	11,42		05143 0,09
KATIA REGINA RODRIGUES 1.787,00	0,00	124.22515.29-7 0,00	01/12/2014 111,92	01	01	22/04/2015 111,92	03 05	05143 0,90
KATIA REGINA RODRIGUES		124.50535.29-7	01/12/2014	01		22/04/2015	05	05143
KATIA REGINA RODRIGUES		124.50535.29-7	07/12/2015	07		20/04/2018	03	05143
KATIA REGINA RODRIGUES		124.50535.29-7	01/12/2014	01		22/04/2015	05	05143
LARISSA ELOAH MENDES DE CARVALHO 2.130,25	0,00	125.67148.3 -4 0,00	16/12/2013 201,42	01	01	17/04/2018 179,85	03 05	05222 2,02
SIMONE A. DA PONTE DA COSTINHO		125.67448.77-4	16/12/2013	01		16/04/2018	05	05222
SILVIA ANDREIA DA COSTA 2.235,60	0,00	125.54684.35-8 0,00	03/12/2013 142.03	01	01	16/04/2018 141.11	03 05	05222 1,60
SILVIA VICENTE DA COSTA		125.54684.33-0	01/12/2014	01		05/04/2018	05	05222
SILVIA REGINA SANTOS DA COSTA 1.787,36	0,00	122.10409.19-3 0,00	01/12/2014 153.21	01	01	25d.36		05143 0,03
SIMONE MELLO DOS SANTOS 1.787,00	0,00	208.19691.75-3 0,00	01/12/2014 111.92	01	01	111.42		05143 0,08

RECEBIDO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GRRF - RELAT. 5.40 (18/12/2017) "PADRAO 38.0 (16/01/2018)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/05/2019
HORA: 17:43:52
PAG : 0013/0014

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

A5850901904 9115607101831 5078250C0043 5349461D0C94

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BSB
COMP: 04/2019 COD RECOLH: 115 COD GPS: 2100 SIMPLES: 3 RAIZ: 1.0 INSCRIÇÃO: 00.319.461/0009-60
FPAS: 639 OUTRAS ENT: FAP: 2.50 RAT AJUSTADO: 3.00
TERMO/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CAL 13ºSAL PREV SOC BASE CAL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CBO/TIPO SEC CATEG	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTACAO DEPÓSITO	CBO JAM
[illegible]		[illegible]	01/03/2018	01	01		23202
1.981,45	0,00	0,00	165,12			165,12	0,00
[illegible]		[illegible]	19/04/2018	01			23202
1.497,27	0,00	0,00	119,78			119,78	0,00
[illegible]		[illegible]	01/12/2018	01	01		23202
1.841,45	0,00	0,00	785,73			147,31	0,00
[illegible]		[illegible]	01/12/2018	01	01		23205
1.127,36	0,00	0,00	241,80			144,59	0,00
[illegible]		[illegible]	03/12/2018	01	01		04110
1.564,15	0,00	0,00	126,77			126,77	0,00
[illegible]		[illegible]	19/12/2018	03	08		42205
1.207,76	0,00	0,00	241,80			241,80	0,00
[illegible]		[illegible]	01/12/2018	01	01		94201
1.503,17	0,00	0,00	120,27			120,27	0,00
[illegible]		[illegible]	01/12/2018	01	01		94201
1.763,68	0,00	0,00	141,07			141,07	0,00

TERMO DE ENCERRAMENTO
031/2018
RECURSO FEDERAL

[illegible]							
238.173,75	23.179	197,77	29.682,90			24.093,34	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
MPIT - SRTE/SP E.AD (18/12/2017) TABELAS 36_5 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/05/2019
HORA: 17:43:52
PÁG : 0001/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SRE1>
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO INSS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
05853020010CA 31360778000 52742820000A3 0340640 00004

EMPRESA: [illegible] Nº DE CONTROLE: [illegible] Nº ARQUIVO: [illegible]
COMP: 04/2019 COD MOV: 15 COD GPS: 2585 FPAS: 639 OUTRAS ENT: COMPENSO: RAT: 2.0 FAP: 0.50 PAT AUTORIZADO: 1.00 INDENIZAÇÃO: 45.349.46_/0005-62
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: AVENIDA [illegible] BAIRRO: MILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: [illegible] UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL. PREV SOC	BASE CÁL. FGTS PREV SOC
01	104	238.145,75	532,56	238.145,75	520,27
TOTAIS:	104	238.145,75	532,56	238.145,75	520,27

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.16 (14/12/2011) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 08/05/2019
HORA: 17:43:02
PÁG : 001/0014

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
2019

458503001994 9304017419GO SCTG3025842 534846100014

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNAE: 94120-8 CGC SEC-BE ICTS SAL: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 2 RAT: 3.0

Nº CR CONTROLE: Sgv4P5hyKY1QAC0=9
Nº ARQUIVO: nUm0551PN6Y0000=5
EMISSÃO: 11:18:4E/0009+80
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.50
INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR OSMARINO TAVARES DOS SANTOS 75
CIDADE: GOIANIA UF: GO CEP: 74405-280

BAIRRO: WILLIANS

CNPJ RESPONSAVEL: 86151102
CNAE: 86101102

OBSERVAÇÕES : "Sistema" RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - R$

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 238.144,75
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 521,28

QUANTIDADE TRABALHADORES 124

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2019

DEPÓSITO DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	REMUNERAÇÃO CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHIDO
19.233,45	0,00	0,00	0,00	19.233,45

RECIBO DE ENTREGA
07/2019
RECEITA FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.30 (14/12/2011) CAIXA 36.0 (05/01/2013)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/05/2019
HORA: 17:03:42
PÁG : 0014/0014

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA:ASSOCIACAO BENEFICIARIA SEMEFICIENTE DO BSB Nº DE CONTROLE: CkvHPC4gXVlUEDC=4 Nº ARQUIVO: 464255 ?wdyWCDC=5
COMP: 04/2019 COD RREC:115 COD CEP:2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RATC: 2.0 INSCRIÇÃO: 13.345.41[/0309-60
TOMADOR/OBRA: CEP: 0_50 RAT AJUSTADO: 1.00
INDICAÇÃO:

LOGRADOURO: SCA QR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 72 BAIRRO: MILLENNI CNAE PREPONDERANTE: 851010Z
CIDADE: CEILA UF: DF CEP: 72600-909 TELEFONE: 3016 9107 3368 CNAE: 851010Z

VALOR DOS FATOS GERADORES: 38.334,12 CONTRIB SEGURADOS - EMPRESA: 17.453,92
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESPORTIVO/ESPECIFICO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 2.295,00 REC DE CESSÃO DE TRABALHADOR: 100,00
VALORES PAGOS COM TRABALHO - COM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COM TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO 15%: 0,00
VALORES PAGOS COM TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO 12%: 0,00
VALORES PAGOS COM TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS RETENÇÕES EFETUADAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO:
BASE DE CÁLCULO: PERÍODO FINAL: VALOR DO CRÉDITO:
VALOR APURADO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO 11% S/ 13º SAL.
VALOR RETENÇÃO: 0,00 VALOR ARRECADADO PELA GFIP: 0,00 VALOR A RECOLHER/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/RECIPROCA
13º ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE REGISTROS P/ OCORRENCIA

0 : 0 1: 0 10: 0 13: 0 14: 0 5 : 0 6 : 0 7 : 0 20: 0 21: 0
5 : 0 9: 0 11: 0 12: 0 22: 0 23: 0 30: 0 31: 0 32: 0 33: 0
27: 0 45: 0 50: 0 96: 0 97: 0 98: 0 99: 0 34: 0 35: 0 36: 0
99: 0 A : 0 X : 0 Z : 0 32: 0 33: 0 34: 0 35: 0 36: 0 37: 0

TEMPO DE RECOLHIMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INTERMEDIACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11:39:41
3007703852 SEGUNDA VIA 0219

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO N S BRASIL
AGENCIA: 3082-7 CONTA: 36.050-3

Convenio: 2222 ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 858500000180-4 03360175130-1
85760200000-3 53804610000-4
Data do Pagamento 07/05/2019
CNPJ/CEI/CPF 40349661/0000-60
COMPETENCIA 04/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 1138
VENCIMENTO 07/05/2019
VALOR PRINCIPAL 14.000,36
Valor Total 14.000,36

DOCUMENTO: 000719
AUTENTICACAO SISBB: C.A10.C72.J08.B84.C3F

001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. 128 ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 12/04/2019 Valor Total: R$ 1.400,00
Emissão: 12/04/2019 Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.156
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.156
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0410 2032 7400 0131 5500 1000 0081 5612 1405 7594

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	**135190263239078 12/04/2019 13:09:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.340.461/0000-60	12/04/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R. 128 ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000	12/04/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5062		13:06:02

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 8156 - Valor Original: R$ 1.400,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 1.400,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 10/05/2019
Valor R$ 1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.400,00	252,00	0,00	0,00	440,30 (31,45 %)	1.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
118	INJ. BIO GUAIVA 5100	30021500	000	5102	UN	20,00	70,000	0,00	1.400,00	1.400,00	252,00	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
116 / Pedidos: 3077 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 31,45% CONFORME LEI 12.741/2012. % ICMS SIMPLES NACIONAL = 3,97 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R$ 55,58 PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Lotes aprovados: Ref. 188,50 Fed.; R$ 252,00 Est.; R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT WebId	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/04/2019 13:10:18

LOUVEIRA © DANFE 2013 - 2018 - www.saleriv.com.br

07/06/2018 - BANCO DO BRASIL - (4)39149
209263060 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H S BRASIL
AGENCIA: 0062-7 CONTA: 26.050-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399731555830000000030401470181827880300014800000
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOS
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOS
CNPJ: 10.252.274/0001-51
PAGADOR:
ASSE - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 65.348.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.716
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2018
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.400,00
VALOR COBRADO	1.400,00

NR.AUTENTICACAO 5.108.942.350.675.048

TERMO DE FOLHENTO
03/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0083642084-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
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
09/04/2019

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV DEZESSEIS 1156	CENTRO	79560-000

MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CHAPADAO DO SUL	014-35325196	MS	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	606,0600	606,06

Valor Total da Nota de Cobrança
606,06

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: 07.05.2019 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

Detalhes do Pedido/ Empenho :LOC. REF. MARÇO/2019

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0083642084-ND

Tribunal de Contas
RECURSO FEDERAL

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:39:40
306203060 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOCIACAO M B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 16.480-3

BANCO CITIBANK S.A.

TA593182035630907100070024403159457000000040606
BENEFICIARIO:
LIMOR GAMES LTDA
NOME FANTASIA:
LIMOR GAMES LTDA
CNPJ: 00.619.002/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO BOMBAS MEMBR DO BRASIL
CNPJ: 60.349.862/0008-60

NR. DOCUMENTO 60.7.7
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2018
DATA DO PAGAMENTO 01/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 606,06
VALOR COBRADO 606,06

NR.AUTENTICACAO 2.AAA.0FF.1E4,0A6.3C1

TESOURO DE FOMENTO
001/2018
FEDERAL

DANFE

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1140799 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0467 7291 7000 0491 5500 1001 1407 9911 9281 0790

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190254313519 09/04/2019 20:39:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
09/04/2019

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
09/04/2019

MUNICÍPIO
LINS

FONE / FAX
1836591243

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1140799/1	07/05/2019	3.293,75						

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
3.293,75	534,83	0,00	0,00	3.293,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.293,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,03146	16,138	16,138

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
122597	CETOTINA 10 CLORIDRATO 100MG/5ML (ITSA GRANA ICOLA 60/10 Q 185,0000 V. 30/05/2020	30039069	000	5102	FA	10,00	6,41	64,10	64,10	11,54	0,00	18,00	0,00
101736	CIBRO CLORETO 600MG CLORIDRATO 5 FICHA 6900 A RMASIALES) L 6150/01 Q 22,0000 V. 11/12/2020	30049099	000	5102	BG	22,00	11,30	248,60	248,60	44,75	0,00	18,00	0,00
121600	ETOMIDATO LIPURO 2MG/ML (VITAL BRASILEIRA) L 1812 1006 Q 10,0000 V. 30/12/2020	30049059	000	5102	AM	10,00	1,345	13,45	13,45	2,42	0,00	18,00	0,00
122630	HIDRALINA 20MG/ML 5 AMPOLAS 5ML SOLUCAO INJETAVEL (CRISTALI A) L 1810/001 Q 100,0000 V. 31/12/2020	30049099	000	5102	AM	100,00	4,37	437,00	437,00	78,66	0,00	18,00	0,00
121054	OMEPRAZOL 40MG P/ A OBAL L 1810/019 Q 30,0000 V. 31/12/2020	30049099	000	5102	FA	30,00	5,81	174,30	174,30	31,37	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA 23 RUA DE ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 31 Bairro/Distrito: WILLIAMS Município: GARCA UF: SP Fone: BRASIL PREPARAR ATENDER. FAVOR CONFERIR AO ABRIR ENTREGA. NAO ACEITAREMOS DEVOLUCOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/04/2019 Pedido: 175446 Atendente: 31 Empresa/Unidade Cliente: 137805 *** BANCO DO BRASIL *** Ag: 0316-1 C/C: 6000-8 CNPJ: 00.000.000/0001-91 *** NAO IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.023/5 *** AMB: 135210 Validade: 09/04/2020 MODAL: RODOVIARIO TIPO ENTREGA: EXPRESSA Cidade: Bairro: Cliente: 4868 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 31 Bairro/Distrito: WILLIAMS Município: GARCA UF: SP Fone: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO
09/4/2019

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 113149
906202080 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 1062-7 CONTA: 86.UEC-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171183600100702781790788000003508375
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C BIOCLAVENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA BIOCLAVENSE LTD
CNPJ: 47.729.178/0004-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.481/0001-02

NR. DOCUMENTO 36.718
NOSSO NUMERO 17113600070027 8
CONVENIO 0171634
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2019
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 3.293,78
VALOR COBRADO 3.293,78

NR.AUTENTICACAO 0.AF9.2FE.CB1.0E1.02A

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 436.386.756.111

TEL: (14) 3301-4251

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Bom Jorge - Marilia - SP
gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002603 FL. 1 /1
SÉRIE (01)

CHAVE DE ACESSO
3519 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0026 0310 0002 6034

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190253308650 09/04/2019 15:31:33

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			45.340.461/0009-60	09/04/2019
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	VENC.	VALOR	Nº	VENC.	VALOR	Nº	VENC.	VALOR	Nº	VENC.	VALOR
001	07/05/2019	145,00									

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	145,00

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	145,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001083	- TINTA EPSON IMKTEC PRETO 1L	32151100	0500	0403	5102	UNID	1,00	145,00	0,00	145,00	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
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES ENDEREÇO PARA ENTREGA: - - RUA DR. CELARDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARÇA.	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 09/04/2019 15:31:33 - 1

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:49
308200083 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOCIACAO R B BRASIL
AGENCIA: 3082-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891.19190 01397.008210.02207.751017.8.78820000014800

BENEFICIARIO
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 01.941.008/0001-03
PAGADOR:
ASSOC NOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.719
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 148,00
VALOR COBRADO 148,00

AUTENTICACAO B.967.B2F.E3B.7F1.61A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da NFS-e
564

Data e Hora da Emissão	11/04/2019 15:41:11	Competência	11/4/2019	Código de Verificação	48457667
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	28.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO ,2868 - CENTRO CEP: 13560-200				
Complemento	-	Telefone	(16)98770-2627	e-mail	paulo.gullo@shieldcp.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	48.349.401/0009-60	Inscrição Municipal		Município	CARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Vila Williams CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestação de Serviço de Controle de Pragas.
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Nome: Edson de Jesus
Cargo: Auxiliar Adm.
R.G.: 44.218.237
Data: 11/04/19
Assinatura:

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.15 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código de Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador de Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	850,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	850,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	850,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	17,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido R$	833,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	17,00

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://SanCarlos.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 JUNTADA
001/2019
RECURSO FEDERAL

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:33:49
010620048 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO A B BRASIL
AGENCIA: 0062-7 CONTA: 36.090-2

BANCO DO BRASIL

001.00000.00079.00039.00300.00005.11178.17870.00000.05000

NUMERICARIO:
ANDELO C PRADAS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
ANGELO CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME
CNPJ: 20.283.035/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO ERA
CNPJ: 65.549.681/0009-66

NR. DOCUMENTO 55.720
NOSSO NUMERO 17870039000000005
CONVENIO 0079003
DATA DE VENCIMENTO 01/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 01/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 650,00
VALOR COBRADO 650,00

NR.AUTENTICACAO 8.D7B.B0B.0B8.1DC.A09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

```
BIRMA - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2019 -     AUTOATENDIMENTO          - 14:35:31
3042703042          SEGUNDA VIA                 0074
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO M E BRASIL
AGENCIA: 3042-7 CONTA:          56,050-5
-------------------------------------------------------
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO M E BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - BRASILIA
CONTA:   13,001,048-8

FAVORECIDO:  TAMARA CRISTINA GONINO ERREINA
CPF/CNPJ:      302.664.038-30
VALOR: R$                                  1.477,59
DEBITO EM: 07/06/2019
-------------------------------------------------------
DOCUMENTO: 050721
AUTENTICACAO ELETR:        4.A08.D9E.CA5.C38.9DA
```

TERMO DE FOMENTO
001/2019
PROCURADORIA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6

Código de Verificação de
BQL3IATLJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2019 às 10:32:43

Chave de Acesso
3725141012CVEFBLBRJCNDIIXBNSTDXE

Para verificação da autenticidade acesse http://appweb.vdvinfo.com.br/vdfiscal/www e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/05/2019

Código Serviço Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - SIM		Microempresário Individual (MEI)	01 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
12.228.417/0001-00		SC4729/2018	02410-0	TAYANE MIGUEL QUERINO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARMANDO BIAVOLI, 138	CASA	LORENZETTI
CEP: 17560-000	Cidade: VERA CRUZ-SP	Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
46.343.461/0005-60			AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		Williams
CEP/Cód.do Postal: 17460-000	Cidade/País: GARCA - SP	Telefone:

Email:

Discriminação dos Serviços

Cód.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇO DE PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS NO MES DE ABRIL/2019	1570.92	R$ 1.570,92

Nome: Elmar L. P. Mello
Cargo: Diretor Adm.
R.G.: 12.178.413-5
Data: 17/6/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Município Incidência	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, secretaria em geral, inclusive auxiliar, notas...	0.00%	0000170000002	8219999		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Impostos Combinados
R$ 1.570,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.570,92	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$ 1.570,92

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2019
FAPLAN/FISCAL

RECEBEMOS(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BQL3IATLJ**

Data	Identificação	Assinatura
/ /		

08/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:19:05
AUTENTICACAO SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO D A BRASIL
AGENCIA: 3063-7 CONTA: 25.080-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/08/2018
NR. DOCUMENTO 356.013.000.309.740
VALOR TOTAL 1.378,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAYANE M L (07793728611)
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 9.140-7
NR. DOCUMENTO 551.062.000.038.060

NR.AUTENTICACAO 5.909.396.578.EE4.4E9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00029067**
Data e Hora de Emissão	**02/05/2019 10:44:50**
Código de Verificação	**148325a6**

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 - NOTA FISCAL SOBRE SERVICOS PRESTADOS EM ABRIL2019BOLETO REF NOTA FISCAL HTTPS://CONECTEW.COM.BR/ - VENCTO: 06/05/2019 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: 43.429.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 7/5/19
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: 05/2019
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 28203 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 02/05/2019
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/06/2019
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

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:29:50
100629066 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-5 CONTA: 66.250-X

BANCO BRADESCO S.A.

03792748029000000021484600010266937681040003741.40
BENEFICIARIO:
MARCENF DO BRASIL DESENVOLVIMENTO
NOME FANTASIA:
MARCENF DO BRASIL DESENVOLVIMENTO
CNPJ: 71.613.996/0001-55
PAGADOR:
ASSOC^Av C HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.661/0000-60

NR. DOCUMENTO 00.807
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2018
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO 1.761,50
VALOR COBRADO 1.761,50

AUTENTICACAO 4.E90.01D.11E.J19.5F0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpão 25, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP 07430380, Fone/Fax:0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

Nº 8232
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0411 2060 8900 0441 5500 1000 0082 2211 5998 9484

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 Adquir Terc./Venda de Merc Adq de Terc ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190055889765 10/04/2019 11:23:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
168.070.970.117		11.206.089/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)		45.349.461/0001-02	10/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	18400-400	10 ABR 2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / IE**	**HORA DA SAÍDA**
LINS	14353251 IR		

FATURA / DUPLICATA

001 08/05/2019 554,76		

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
269,28	48,47	0,00	0,00	554,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00		0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
554,76

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	149529988119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4	CAIXA			11,70	11,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21010	AT.CURVE 1084,5(1,8)1SF 05-ORTOPLUS LT 902 (13) 02/2024 (Fornecedor: 7656, Lote: 902; Qtde: 13 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 28/02/2024)	90211099	040	5102	02	13	4,4300	57,59	—				
21021	AT.CURVE 1584,5(1,8)1SF 05-ORTOPLUS LT 902 (13) 02/2024 (Fornecedor: 7656, Lote: 902; Qtde: 13 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 28/02/2024)	90211099	040	5102	02	13	5,9900	77,87	—				
10481	BOMBA PULSO 3V N.18 S-1000 C/10-BOLSINA LT 8618015 (1) 01/2023 (Fornecedor: 3699, Lote: 8618015, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2018, Data Val: 31/01/2023)	90183091	700	5102	CX	1	21,1900	21,19	— 21,19	3,81		18,00	
5806	ENTERRA IV 600 ISMA C/03 BAPELET MIMH REF 01.4.2019 LT 182108 (1) 09/2021 (10 182340 (1) 10/2021 (Fornecedor: 3763, Lote: 182108, Qtde:) ,Data Fab: 01/10/2018 Data Val: 30/09/2021 / Fornecedor: IT 01, Lote: 182340, Qtde:) ,Data Fab: 01/10/2018, Data Val: 01/10/2023)	90183924	900	5102	CX	3	27,4800	74,00	— 74,00	13,32		18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(C) 02578715 Total de volumes: 4 Doca 01 possui 2 volume(s) Doca 02 possui 2 volume(s)BRIVIBIVIB2V2..
ITEM 1 e 2 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
Pedido: 6420
End. Entrega: R. DR. ORLANDO QUINDO DOS SANTOS,70 - 17430-050, GARCA-SP / Horário: COMERCIAL
Setor de Cobrança: (11)4934-1559 / 4944-1573 / 4834-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Num.Trab.ALCMS Aut.(1)-A - Item 1
Nota...: 1 Cubagem

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: 11/4/19
ASSINATURA:

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA - SP, CEP:07400350, Fone 0000-0000/ 0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 6222
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0411 2060 8900 0441 5500 1000 0062 2211 5098 9484

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
135180255889760 10/04/2019 11:23:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.870.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.089/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13681	CATETER IV 650 C/100 UC-FILTRO-DESCARTAVEL LT SCIPAA0131 (1) 08/20-19 (Fornecedor: 518, Lote: SCIPAA0131, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2018, Data Val: 31/08/2023)	90183929	060	5102	CX	3	53.8400	161.52	161.52	29.08		18.00	
6258	SONDA URETRAL N.10 C/10-MAXX NSO LT 15098 (2) 08/2021 (Fornecedor: 4, Lote: 12066, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2018, Data Val: 01/08/2023)	90183929	060	5102	PCT	2	5.9900	11.80	11.80	2.08		18.00	
15448	ALGODÃO ORTHO.100GR H 1.0 MI-INDIV DE-ORTHO-PEN LT 805 (12) 02/2024 (Fornecedor: 1633, Lote: 805, Qtde: 12 ,Data Fab: 18/04/2019, Data Val: 18/02/2024)	30059090	060	5405	PCT	12	3.6100	43.33					
22998	CDC.HK.3000ML BY C/VALV C/AD-GERCASTACK LT 0000AAA0018 (1) 11/2023 (Fornecedor: 316, Lote: 0000AAA0018, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/09/2019, Data Val: 30/11/2023)	39269039	260	5102	CX	1	100.8400	100.84					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/9/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/06/2019 - BANCO DO BRASIL - [illegible]
[illegible] 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N P BRASIL
AGENCIA: 3082-7 CONTA: [illegible]

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399844970190000073203300010485760000030178

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: 11.200.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC. BRAS. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.681/0001-02

NR. DOCUMENTO	30.802
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	301,78
VALOR COBRADO	451,78

AUTENTICACAO C.B9B.D6F.2C8.E2D.1A9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Item - CAMBUI, MG
CEP:37600000, Fone:11-4934-1100

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 293506
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0411 2060 6900 0107 5500 1000 2935 0811 4184 4480

Consulte 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 não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131193257206099 10/04/2019 13:51:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.148/0298		11.206.096/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3487)		43.349.461/0001-02	10/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	15400-400	10 ABR 2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LINS	1435325106		

LANÇADO

FATURA / DUPLICATA

001 08/05/2019 2.791,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.791,89	283,79	0,00	0,55	2.791,89
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00		0,00	0,00

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				01125787000840
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 2060,	POUSO ALEGRE			MG	525/0029841/0006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXA			148,19	148,19

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
22014	CARVEDILOL 12,5MG 1CPR GEN-EMS LT NV858 (3107)0 (Lote: 03868, Qtde: 3, Dt Val: 30/07/2020)	30031019	000	6108	CX	3	3.2800	9.84	9.84	1.18		12.00	
23862	DETERG ESCOV 2 EMB 6LD C/3-CELLOVIN LT 01: 48 (3213/20 (Lote: 3148, Qtde: 2, Dt Val: 10/12/2020)	33029010	000	6108	CX	2	227.7600	455.52	455.52	54.66		12.00	
23171	COMPRESSORA(PEDIAL) 1UNI ESCOV-FAMAMED LT 18031287 (2104/21 (Lote: 18031287, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2021)	90189099	000	6108	CX	2	4.3600	8.72	8.72	1.05		12.00	
21050	COMPRESSORA INO POSP 100UN. GEO-MEDLEY LT 934154 (1107/20 (Lote: 934154, Qtde: 1, Dt Val: 30/07/2020)	90189099	000	6108	PR	1	8.9800	8.98	8.98	1.01		12.00	
20838	DOBADOR ORAL 15ML C/150-ADVANTIVE LT 2018-0488 (2104/23 (Lote: 20180488, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2023)	90183999	000	6108	CX	2	38.9000	77.80	77.80	3.10		4.00	
20835	DOBADOR ORAL 15ML C/150-ADVANTIVE LT 2018-0482 (2104/23 (Lote: 20180482, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2023)	90183999	000	6108	CX	1	38.3400	38.34	38.34	1.49		4.00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 10/04/19
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(D 835783158 e 41 8 5...
(TRIB 5 a 9,11 21 Alíquota para produtos importados (Resol Sen 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015).
Valor da parcela para UF de destino: R$ 21,15
Valor da parcela para UF do remetente: R$ 0,00
Pedido: 247607
Dest. Entrega: R. DR. ORLANDO VILAGE DOS SANTOS,79 - (7400 000, QUADRA 07 - Bairro : COMERCIAL-
Empresa Beneficiada como Dist. Hospitalar nos termos do Dec. XVII do art. 111 do RICMS/MG
Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tributo Fiscal
(85613131412222/0000007304485.
Data de Cobrança: (1)-4934-1000 / 4934-1075 - 4931-151).
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota... : 3 Cubagem: 0,63

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Mercadorias avariadas e/ou faltas só serão repostas de forem relacionadas

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Helm - CAMBUI, MG. CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 293508
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3119 0411 2060 8900 0107 5500 1000 2935 0811 4164 4480

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 não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131193257206088 10/04/2019 13:51:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.146/0258

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.069/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDADE	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7058	BISCAIAPARINA(CITRATO) 40MG 10ML - 1 AMP. IV/SC-NYLAN LT 28466 (1110/21 28466 (1110/23 (Lote: 28866; Qtde: 1; Dt Val: 30/10/2023Lote: 28869, Qtde: 2, Dt Val: 30/10/2023)	30049099	500	6108	CX	1	160.3000	160.30	160.30	19.23		1,00	
19402	LANCHA DE BISE N.12 CAPA.C/120-AMARELO LT 18084 (1108/22 (Lote: 18084, Qtde: 1; Dt Val: 28/09/2023)	90183053	200	6108	CX	1	21.3800	21.38	21.38	0.85		4,00	
20882	LANCETA HEMOSHANCE PLUS 28G AZUL P/300-30G LT V21H02484 (1109/23 (Lote: V21H02484, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/2023)	90183099	500	6108	CX	2	36.7000	69.40	69.40	8.33		12,00	
13237	LEVOFLOXACINO 500MG 100X CEN-ENV LT 97203 (1107/20 (Lote: 97203; Qtde: 2; Dt Val: 30/07/2020)	30049099	000	6108	CX	6	7.6700	46.02	46.02	1.52		12,00	
20491	MASCARA TRIPLA C/VISEIRA C/CLIPS-C/EL-LABOR INDUST EMP.8100 LT 17196307 (1107/22 (Lote: 17196307, Qtde: 4, Dt Val: 31/07/2022;	63079019	200	6108	UN	4	3.9700	15.88	15.88	0.64		4,00	
14722	METRONIDAZOL 250MG 100X GEN-EMATI HIPOLABOR LT 198588 (1105/20 198588 (1121/2 1 (Lote: 198588, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2023 (Lote: 198899, Qtde: 1, Dt Val: 30/01/2023)	30049099	000	6108	CX	2	1.9800	3.89	3.89	0.47		12,00	
21071	AUXILIOTOMIA 600MG 15AMP SC GEN-GERMED LT 66788 (1110/21 (Lote: 66788, Qtde: 3, Dt Val: 28/02/2023)	30049099	500	6108	CX	3	17.0100	51.03	51.03	6.00		12,00	
8731	RINVARVATINA+RINVABCOR(200MG 300)-MALDACOT LT 0003 (1104/21 (Lote: 0003, Qtde: 4, Dt Val: 30/04/2023)	30049099	000	6108	CX	4	2.2275	8.83	8.83	1.06		12,00	
18999	SOL.RINGER LA GLICOSE 5% 24FR 500ML-SANO-RIUL LT 19100241 (1110/20 (Lote: 19100241, Qtde: 1, Dt Val: 30/10/2020)	30049099	000	6108	CX	1	104.4700	104.47	104.47	12.54		12,00	
1497	SULF.MAGNESIO 10% 20ISMP 10ML FL-RANVER LT 9033 (1121/20 (Lote: 9033, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2022)	30049099	000	6108	CX	1	67.3000	67.30	67.30	8.08		12,00	
21988	DISP.P/INC.URIN.N.6 C/REG.AC UNITES-MAGNITEX LT 22101808 (1110/21 (Lote: 22101808, Qtde: 10, Dt Val: 30/10/2023)	90183099	000	6108	UND	10	3.9400	53.44	53.44	6.41		12,00	
20823	CEFTRIAXONA 1G IV SOPAN GEN-ZENTO LT 9810-0008 (1121/20 (Lote: 98100008, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2040)	30049099	100	6108	CX	1	118.4700	118.47	118.47	13.82		12,00	
19405	SOL.GLICOFISIOLOGICO 500ML-GEMED LT 9009FBV16 (1102/21 (Lote: 9009FBV16, Qtde: 5, Dt Val: 28/02/2023)	30049099	000	6108	CX	5	60.0160	300.07	300.07	39.01		12,00	
03007	S.G.7,5 A 7,5 1IP EPP.C/03 CX 400 - EURO LT 23331 (1110/20 (Lote: 23331, Qtde: 7, Dt Val: 28/12/2022)	30059090	400	6108	CX	4	106.8800	529.40	529.40	63.53		10,00	
13434	AB.DERM.40 E 10 C/100-SOLIDOR LT 57218051 (1105/22 57218113 (1 11/23 57218053 (1110-3/23 (Lote: 57218053, Qtde: 3, Dt Val: 30/05/2023Lote: 57218113, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2023Lote: 57218753, Qtde: 1, Dt Val: 30/05/2023)	90183019	200	6108	CX	2	5.2000	21.00	21.00	0.84		4,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/4/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

03/08/2010 - BANCO DO BRASIL - 11:39:50
308203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B D BRASIL
AGENCIA: 3060-5 CONTA: 36.050-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484770130000073363350901049270803000079 99
BENEFICIARIO
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
SACADOR AVALISTA:
SUPERMIX COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.098/0001-07
PAGADOR:
ASSOC. MUND. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.661/0001-93

NR. DOCUMENTO	10.803
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2010
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2010
VALOR DO DOCUMENTO	4.781,20
VALOR COBRADO	4.781,20

AUTENTICACAO C.CST:800.0A1.FB0:389

FOLHA DE PAGAMENTO
011/2010
RECURSO FEDERAL

MESSER
Gases for Life

Unidade Gases LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Comgas Dormitório Rangoni S/N Km 59,5
BAIRRO: Pereguê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000245175
SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0460 6192 0200 4801 5503 1000 2451 7513 7784 5611

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-411	135190257471771 / 10/04/2019 - 17:43:23

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	10/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
AV DEZESSEIS 1156	CENTRO	79560-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAPADAO DO SUL	014-35325198	MS	ISENTO	

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		08/05/2019	5.817,60		

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.817,60	1.047,17	0,00	0,00	5.817,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.817,60

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
TC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	FPR9342	SP	48.871.218/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANHANGUERA S/N, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			2.411,736 KG	2.411,736 KG

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI

Tel: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.469.727-7
DATA DE RECEBIMENTO: 10/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:50
0364010067 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H.B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-0

BANCO CITIBANK S.A.

74591.00356 60902.000700 04379845700000361.5CC

BENEFICIARIO:
LINDE GASES LTDA
NOME FANTASIA:
LINDE GASES LTDA
CNPJ: 00.618.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAB BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0079-40

NR. DOCUMENTO	30.804
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.81 ,40
VALOR COBRADO	5.817,80

NR.AUTENTICACAO 0.E8J.453.FTI.:77.344

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos (ou serviços) constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: AIBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA / SP
Emissão: 08/04/2019 Valor Total: R$ 84,75

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.918
Série 001

SERVE TODOS SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 777
ESTACAO VELHA - GARCA / SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.033.918
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0400 0009 9300 0606 5500 1000 0339 1810 0131 2478

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	135190250234501 08/04/2019 16:40:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
515089023116		00.000.993/0006-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AIBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	08/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	08/04/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			16:45:29

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	08/05/2019
Valor R$	84,75

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	84,75

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	84,75

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	VLR. ICMS ST
7894904771956	CR VEG DORIANA C/SAL 1253001 Val. Aprox. Trib: R$ 3,39 Federal e 5,01 Estadual	7894904771956	15119200	060	5929	UNID	20,00	3,39	0,00	84,75	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/4/19
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
NFCe Ref: [3519 0400 0009 9300 0606 6500 3000 0233 6910 8163 9281] VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 08/04/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190400009930006065003000233691081639281 Valor Aproximado dos Tributos R$ 3,39 Federal e 5,01 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 501E24	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/04/2019 17:21:59

Lucro Real - 3.0.1.3

RECURSO FISCAL

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:50
306/03047 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N H BRASIL
AGENCIA: 3062-5 CONTA: 38.883-2

ITAU UNIBANCO S.A.

03191.09008.00840.50652.03005.52700.4.79830.00000.00435

BENEFICIARIO:
SUPERMERCADO SERVE F P LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERMERCADO SERVE F P LTDA
CNPJ: 00.000.993/0001-00
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 65.349.461/0009-40

NR. DOCUMENTO	30.805
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	84,70
VALOR COBRADO	84,70

AUTENTICACAO 9.A88.EBA.88E.7E0.7A3

Documento emitido
001/2019
RECURSO FEDERAL

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ 2136
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
[illegible]

Tele: 21 3010-0811
[illegible]

DANFE

[illegible]

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 23586
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

[illegible] 3319 0428 3200 0600 0102 5500 1000 0235 8819 7629 7356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible] 10/04/2019 - 18:58:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
28.320.966/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.340.461/0009-60	10/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 50	SOLTEIRAS	17400-000	10/04/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP 143407[illegible]		

FATURA / DUPLICATA

[illegible] 08/05/2019	1.345,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.345,66	140,18	0,00	0,00	1.345,66
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	[illegible]				53237962003140
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10		Rio de Janeiro		RJ	86994178

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOL		1/5	50,000	50,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESCONTO	VALOR BRUTO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/4/19
ASSINATURA:

[illegible]
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

[illegible]

05/06/2019 [illegible] - 14:54:50
000000062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOCIACAO H A BRASIL
AGENCIA: 0060-7 CONTA: 26.050-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080317441010434311460200087000100000345.00
BENEFICIARIO:
DRL COMERCIO E C CIRCLI EPP
NOME FANTASIA:
DRL COMERCIO . E CIRCLI EPP
CNPJ: 20.390.909/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 55.549.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.80
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 1.345,00
VALOR COBRADO 1.345,00

AUTENTICACAO A.0EA.8C4.0E1.2B2.D5E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2170
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2793
EMAIL ambalagens5e@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000005046
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35 1904 05 335 433/0001-11-55-003-000.005.046-158.816.369-8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135 190 248 245 029 08/04/2019 08:57:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
316 280 946 119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ / CPF
48.349.481/0005-60

DATA DA EMISSÃO
08/04/2019

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO TRIAGO DOS SANTOS , 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
08/04/2019

MUNICÍPIO
GARCA

FONE/FAX
14 3407 5060

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:57:14

FATURA/DUPLICATA

000005046-1 - CARTEIRA - 08/05/19 - R$ 23,90

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	23,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7898340089404	COLHER SOBREMESA CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	1,6500	16,50			0,00		0
7897147502172	COPO PLAST. 10 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	8	1,8500	9,40			0,00		0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 8/4/19
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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. ECF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-031/111	

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:50
306037067 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO P R BRASIL
AGENCIA: 3083-7 CONTA: 36.893-2

BANCO BRADESCO S.A.

83790.00534 99896.000001.70620.41380.00897.9.00000.00.2.00

BENEFICIARIO:
35 COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
35 COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.435.432/0001-41
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0008-60

NR. DOCUMENTO	36.807
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	24,90
VALOR COBRADO	24,90

NR.AUTENTICACAO 9.A48.0CC.X14.0D5.1A7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000005050
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1904-05.335.433/0001-11-55-003-000.005.050-129.434.486-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LANC. EFETUADO POR ECF
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135.190.248.579.367 08/04/2019 16:55:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315.080.958.113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 4083-A ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ / CPF: 05.349.461/0009-68
DATA DA EMISSÃO: 08/04/2019

ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70
BAIRRO/DISTRITO: WILLIANS
CEP: 17400-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 08/04/2019

MUNICÍPIO: GARCA
FONE/FAX: 14 3407-5066
UF: SP
IE/RG:
HORA DA SAÍDA: 10:54:33

FATURA/DUPLICATA

000005050-1 - CARTEIRA - 08/05/19 - R$ 1.424,90

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	1.424,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.424,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0006203PC	SACO LIXO 100 LTS 90X100X#8 C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	3	44,3000	132,90			0,00		0
0006219PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50X#1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	5,1000	102,00			0,00		0
0006233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90X#3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	17,1000	342,00			0,00		0
11771	DISCO 38 CM PRETO REMOVEDOR	68053090	0102	5929	UN	2	15,5000	31,00			0,00		0
14109	DISCO 41 CM PRETO	68053090	0500	5929	UN	2	21,5000	43,00			0,00		0
15133	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	40	0,3000	12,00			0,00		0
16893	PAPEL INT 22X21 2DB BRANCO	48181000	0500	5929	PCT	120	6,3500	762,00			0,00		0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 4/5/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
07/2018
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 ECF001:031749	

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:19:59
3082C3062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H A BRASIL
AGENCIA: 3082-7 CONTA: 36.050-0

BANCO BRADESCO S.A.

(378)0000000000.0000 00000 00000 00000 00000 00000 00000
BENEFICIARIO:
3B COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3B COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 08.335.493/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO DF
CNPJ: 45.348.361/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.608
DATA DE VENCIMENTO 04/05/2018
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 1.824,90
VALOR COBRADO 1.824,90

NR.AUTENTICACAO 0.E07.059 A05.W7E.A1A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA

AV DR LAURENCO D MACHADO, 000
LARANJOPOLIS - GARCA - SP
Fone: (14)3581-0282 CEP: 17400-000

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000.015.695
Série 003
Folha 1/2

3519 0448 2086 7600 0162 5500 3000 0156 9510 0015 6878

VENDA

1150021113-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

148 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO TRAGANTIN SANTOS, 70

GARCA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 08/03/2019
Valor R$ 188,33

LANÇADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	386,43
0,00	0,00	0,00	0,00	188,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

PROPRIO

				20,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 - Cred Icms = R$ 7,51 - B. ICMS = R$ 300,43 - Aliq 2,82%
2 - 1 - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
3 - 8 - Não Gera Credito fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APRO
4 - V. DO CREDITO DE ICMS
5 - PEDIDO 1869 - COTAÇÃO 177a 601 (C 20)a

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 2/4/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO FEDERAL

IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA

DANFE

Nº 000.015.693
Série 003
Folha 2/2

3519 0448 2066 7600 0102 5500 3000 0156 9510 0015 6878

VENDA

135190524863356 05/04/19 09:49:57

319002113114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI	VALOR IPI
1167	CAMBOIA													
247														

RECEBIDO EM 08/04/2019
RECEITA FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/04/2019 09:49:57

03/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:50
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H S BRASIL
AGENCIA: 3868-7 CONTA: 16.050-1

BANCO BRADESCO S.A.

23790.00104 90000.000250.05001.5.80697.88320.000.340893

BENEFICIARIO:
CEREALISTA GARCA
NOME FANTASIA:
CEREALISTA GARCA
CNPJ: 88.206.876/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 44.149.161/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.809
DATA DE VENCIMENTO	08/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	388,33
VALOR COBRADO	388,33

NR.AUTENTICACAO 5.77A.D6B.62B.1A3.0C9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SIARB - 313 SMA DE IMPRESSORES BANCO DO BRASIL
05/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14:34:50
2062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
CONFERENCIA DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO A B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.030-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO A B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1990-0 - QUADRA DE AREIA
CONTA: 21.910-4

FAVORECIDO: LUCIENE DOS SANTOS FIMENTA
CPF/CNPJ: 966.106.488-00
VALOR: R$ R$7.00
DATA: 08/05/2019

NRUMERO: 000610
AUTENTICACAO: 8CBB4: 6.2CA.E27.1FA.1D4.5B2

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
000000000388 - 1	QZ7J-DTUU	23/04/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA.
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 **IM:** 71526 **IE:** **Fone:**
End: CARLOS BOTELHO R 123 - **CEP:** 17515240
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço Prestado em exames do SUS da Unidade Hospitalar de Garça, Rua: Orlando Thiago dos Santos, 70. Valor liquido R$ 720,77 a serem depositados na conta corrente Banco do Brasil, Agência: 3407- x, C/C: 9.3632-4

Nome:
Cargo:
R.G.
Data:
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
402 - ANáLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONâNCIA MAGNeTICA.....

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	11,52	4,99	23,04	7,68

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	768,00	3,0000%	23,04	768,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 720,77

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

09/05/2013 - BANCO DO BRASIL - 13109:30
306/03083 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO A B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 16.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 09/05/2013
DR. DOCUMENTO 553.497.809.094.836
VALOR TOTAL 320,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNO
AGENCIA: 3807-X CONTA: 33.038-8
DR. DOCUMENTO 553.864.809.094.050

AUTENTICACAO 2.D41.E97.B3E.6A1.D1F

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
52

Data e Hora da Emissão	03/05/2019 16:52:52	Competência	3/5/2019	Código de Verificação	094318774
Número da RPS		Nº da NFS-e substituída	00	Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA				
Nome Fantasia	ECQ MANUTENCAO				
CNPJ/CPF	39.712.200/0001-38	Inscrição Municipal	2011030	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 344 - JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020-200				
Complemento	CONJ. C	Telefone	16016427312	e-mail	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.149.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	ITARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr. Orlando Thiagi Dos Santos ,70 - Williams CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone	1143407-5000	e-mail	dsa@ighsa.org.br

Discriminação dos Serviços

Manutenção corretiva e preventiva de equipamentos medico-hospitalares
Prestação de serviço referente ao mês de Maio/2019
Empresa optante pelo simples Nacional

Alíquota de ISS igual à 2,00%

Dados Bancários:
CQ Manutenção Hospitalar Ltda
Banco Santander: 033
Agência: 3311
Conta Corrente: 13003544-8
Vencimento: 05/05/2019

Nome: Edson Jesus Leite
Cargo: Gerente Financeiro
RG: 18.914.257
Data: 03/05/19
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		Dados 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 Cultural	(=) Valor do ISS R$	0,00
		2-Não		

(1) Local do Gerador (Nota Fiscal será emitida apenas no local informado para Tomador dos Serviços)
(2) A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site http://nfse.ribeirao.sp.gov.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.

Avisos

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11:39:50
2082702062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
CONFERENCIA DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3982-X CONTA: 18.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
BENEFICIARIO : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3911-X - RIB.PRETO-GRUP AIRTRAV
CONTA: 13.001.144-8

PAGAMENTO: FTD - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 00.712.300/0001-78
VALOR: R$ 2.250,00
DEBITO EM: 09/08/2018

DOCUMENTO: 850901
AUTENTICACAO SISBB: C.847.A6A.D0F.7B2.F40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.666
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4119.0414.3555.4400.0380.5500.1000.0106.6610.1068.3980

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
141190063389656 - 09/04/2019 16:29:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9070749863		14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/04/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	09/04/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(01413407-5066	SP		16:27:02

FATURA/DUPLICATAS

09/05/19 - 4733,90

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
4.733,90	568,07	0,00	0,00	4.733,90
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	4.733,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
53 CAIXAS		742,3000			742,3000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cst/alíq	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2431	AGUA INJECAO 1000ML 12FR SANOBIOL Lote: 18179078 - 06/12/2022 Qtde: 3.00	500 / 6108	CX	3,0000	52,6667	0,0000 / 0,0000 %	158,00	158,00	19,12 / 0,00	0,00	12,00	0,00
2432	AGUA INJECAO 250 ML. CX 48FR SANOBIOL Lote: 19010101 - 02/01/2021 Qtde: 4.00	500 / 6108	CX	4,0000	80,0000	0,0000 / 0,0000 %	320,00	320,00	38,40 / 0,00	0,00	12,00	0,00
2318	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX48FRS BAXTER Lote: PR281F9 - 19/08/2020 Qtde: 16.00 Numero da FCI: B803C4B0-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC941482A	500 / 6108	CX	16,0000	131,9400	0,0000 / 0,0000 %	2.110,70	2.110,40	198,68 / 0,00	0,00	12,00	0,00
992	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR283L3 - 01/02/2021 Qtde: 12.00 Numero da FCI: EB6C6B3F-E71C-495F-A619-F9F847E0B0BD	500 / 6108	CX	12,0000	66,0000	0,0000 / 0,0000 %	792,00	792,00	95,04 / 0,00	0,00	12,00	0,00
2340	GLICOSE 5% 100ML AZB0087C CX48FRS BAXTER Lote: PR277G5 - 03/04/2020 Qtde: 1.00 Numero da FCI: EE3C2810-3BC1-498E-AA15-7597A63E11A7	500 / 6108	CX	1,0000	147,0000	0,0000 / 0,0000 %	147,00	147,00	17,64 / 0,00	0,00	12,00	0,00
1084	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR304P4 - 26/08/2020 Qtde: 17.00 Numero da FCI: AA5692F7-04D6-4644-B51D-F1137659BA30	500 / 6108	CX	17,0000	91,5000	0,0000 / 0,0000 %	1.555,50	1.108,50	133,02 / 0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/4/19
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 83578735.1 / 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 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 446,00 / ICMS Destino: R$ 26,76 (100% em 2019) /	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DOLETO ANEXO

DUROWEB® - WWW.DUROWEB.COM.BR

Gc. 13

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:50
306503963 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-9 CONTA: 35.080-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191000802915778275010731140200317984000004794300

MANIPULANTE:
NATIVE COMERCIO E H EIRELI
NOME FANTASIA:
NATIVE COMERCIO E H EIRELI
CNPJ: 14.335.544/0003-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 48.348.481/0008-60

NR. DOCUMENTO	30.003
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.[illegible],00
VALOR COBRADO	4.791,80

NR.AUTENTICACAO 4.906.908.340:ABZ:511

TRIBUNAL DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NF-e
Nº 000036326
SÉRIE 002

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000036326 FL. 1/1
SÉRIE 002

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

3519 0448 3583 4300 0101 5500 2000 0360 3611 3677 8570

13519023949218O 11/04/2019 11:47:04

48.358.543/0001-01

IND. E COM. HIRATA LTDA - EPP

RUA SAMUEL MOR... - PERUÍBE - SP
CEP: 11750-000
Tel: (13)4053-1777
www.suaempresaliderança.com.br
atendimento@suaempresaliderança.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
338013103117

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO DIAGO DOS SANTOS 70, 000

BAIRRO / DISTRITO
GARÇA

CEP
17400-000

DATA DA EMISSÃO
11/04/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA
11/04/2019

MUNICÍPIO
WILLIAMS

FONE / FAX
(11)3407-3062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:46:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	DATA	VALOR
001	09/05/2019	62,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
62,10	11,18	0,00	0,00	3,83	62,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0358	R.BANDAGEM ADESIVA 19FLEX(1 ROM [0000000000]	3005.90.90	0/102	5102	UN	1	9,70	9,70	9,70	1,27	0,00	18,00	0,00
0358	R.BANDAGEM ADESIVA 19FLEX(1 ROM [0000000000]	3005.90.90	0/102	5102	UN	5	10,68	53,40	53,40	9,81	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.459.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 8/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
061/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

08/06/2010 - BANCO DO BRASIL - 14:39:50
308853067 003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D B BRASIL
AGENCIA: 3067-7 CONTA: 30.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000385895021600206779841000020610

BENEFICIARIO:
MOVITE MIRATA
NOME FANTACIA:
NOVELO MIRATA
CNPJ: 48.388.349/0001-01
PAGADOR:
ASSOC. BENEFICIENTE DO B
CNPJ: 48.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.40
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2010
DATA DO PAGAMENTO 08/06/2010
VALOR DO DOCUMENTO 62.10
VALOR COBRADO 62.10

AUTENTICACAO 1.809.D0D.3Th.4E7.8E4

TRANSITO EM JULGADO
001/2016
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: 316,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 3350
Série 1
Emissão 09/04/2019

RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

AVENIDA ATLANTICA, 954, SALA 08 - VILA VALPARAISO - SAO PAULO - SP
CEP: 09.860-001 - TEL: (11) 2896-6111

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº 3350
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0412 7504 3700 0121 5500 1000 0033 5018 9115 0833

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 636372506118
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.:
CNPJ: 12.750.437/0001-21

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190253458910 09/04/2019 15:58:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO: 09/04/2019
ENDEREÇO: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
BAIRRO/DISTRITO: VILA WILIAMS
CEP: 17.400-000
DATA DE SAÍDA: 09/04/2019
MUNICÍPIO: GARCA
FONE/FAX: (14) 3532-5198
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 15:49:00

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/05/2019	316,00						

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	316,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,00

VALOR DO PIS	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR ICMS DIFERIDO	VALOR DO FCP DIFERIDO	VALOR DO FCP	VALOR FCP ST RET.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,28

VALOR DO PIS	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR ICMS DIFERIDO	VALOR DO FCP DIFERIDO	VALOR DO FCP	VALOR FCP ST RET.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,28

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	0-Do emitente			

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				ISENTO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
11.06.0030	001 PROTETOR DE OMBRO TAM. XG	9021.9000	0102	5.102	20,0000	7,9000	158,00	0,00	0,00	0,00
11.06.0040	001 PROTETOR DE OMBRO TAM. GG	9021.9000	0102	5.102	20,0000	7,9000	158,00	0,00	0,00	0,00

NF: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 45.[illegible]89.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
CIRURGIA: 61221
HOSPITAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
DATA DA CIRURGIA: 09/04/2019
PEDIDO: 83536711
COTAÇÃO Nº 1701
Tributos: R$ 13,28 Federal / 0,00 Estadual / Fonte: IBPTax.com.br/nacional.com.br: 8011C4

RESERVADO AO FISCO

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:50
308203060 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO A R BRASIL
AGENCIA: 3043-7 CONTA: 36.031-1

BANCO DO BRASIL

00190000090312064800290000003179840000031800
BENEFICIARIO
RN A C P I TTDA. - EPP
NOME FANTASIA:
RN MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOS
CNPJ: 12.750.439/0001-21
PAGADOR:
ASSOC ROTA NORTE DO BRASIL
CNPJ: 83.349.462/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.001
NOSSO NUMERO	31504000000000085
CONVENIO	03120040
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	318,00
VALOR COBRADO	318,00

AUTENTICACAO F.89A.E41.02A.**:.1B1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MONARI & TOLEDO LTDA - ME
AVENIDA DR LABIENO DA COSTA
CENTRO 17400-000
Garça - SP
Fone: (14) 3471-0305
www.acoacia.com.br
estrelaeluminyagarca@yahoo.com.br

ACO & CIA.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1=Saída
2=Entrada 1

Nº 006697
SÉRIE: 1 NF FL 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Número do protocolo de Autorização de uso da NF-e
VENDA	135.190.312.184.300

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticação no site www.fazenda.gov.br
315.037.111.110		16.629.464/0001-00	35-19/05-16.629.464/0001-00-55-001-000.006.697-100.006.697-2

DESTINATÁRIO/REMETE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ		DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - 02557			46.349.481/0009-60		02/05/2019
ENDEREÇO	Número	BAIRRO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDOO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000		02/05/2019
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
GARÇA		SP	ISENTO		

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO SUBST	VALOR SUBSTITUIÇÃO	MEDIA IBPT	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				88,48	284,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
				0,19	284,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
ACO & CIA LTDA	1=Emitente 2=Destinatário 1		SP	13.965.935/0001-16
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 1387	GARÇA		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	QTDE	UN	V. UNITÁRIO	DESC	V. TOTAL	B. ICMS	V. ICMS	V. IBPT	V. IPI	%IC	%IP
00670	PLASTILIT COTOVELO AZUL 25 MM X 1/2	39174090	500	5.405	1	UN	3,00	0,01	2,99			0,92			
00626	PLASTILIT COTOVELO 90 * 25 MM SOLD	39174090	500	5.405	9	UN	0,45		2,70			0,83			
00002	TIGRE TUBO SOLDAVEL 25 MM (METRO)	39172300	500	5.405	9	MT	3,60	0,02	32,38			9,86			
00834	PLASTILIT ADESIVO PVC 75 GR	35069010	500	5.405	1	UN	4,99		4,99			1,53			
00609	CIMENTO CAUE CPII-E-32 50 KG	25232910	500	5.405	4	PC	21,50	0,06	85,94			26,88			
03754	CAL LIDAMIL 20 KG	25221000	500	5.405	2	UN	7,30	0,01	14,59			4,48			
03884	PEDRA BRITADA 1/2 SACO 20 KG	25171000	500	5.405	4	UN	4,00	0,01	15,99			4,38			
07837	ARGA MASSA 8 X 1 FLEXIVEL 2960 LIGATEX	32149000	500	5.405	1	UN	20,75	0,08	124,42			37,48			

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 13/5/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMULARIO UNICO - VALOR TOTAL R$ 284,00	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PSD 058389 PE	

Entrega dos produtos em ___/___/___ ( ) I - Turno da manhã compreende o período entre 7h e 12h ( ) II - Turno da tarde compreende o período entre 12h e 18h ( ) III - Turno da noite compreende o período entre 18h e 23h
Recebido por _____

de acordo com a Lei Estadual 13.747 de 7 de Outubro de 2005

03/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:33:5
3088888883 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3068-7 CONTA: 86.000-X

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

```
75891319860100000000000000000000000000000000
```

BENEFICIARIO:
NOME: TOLEDO LTDA
NOME FANTASIA:
NOME: TOLEDO LTDA
CNPJ: 10.629.464/0001-00
PAGADOR:
NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICT
CNPJ: 45.349.401/0008-80

NR. DOCUMENTO	50.901
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	284,19
VALOR COBRADO	284,19

AUTENTICACAO 9.1AA.E3U.0F9.CR0:U0B

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]

000.029.946
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0201 6318 7200 0110 5500 1000 0290 4611 4201 1747

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190097311488 08/02/2019 16:47:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.227.116.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08/02/2019

ENDEREÇO
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIANS

CEP
13480-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 - 09/05/2019 - 2.800,00

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	2.800,00

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	285,60	2.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR L

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
01.631.872/0001-10

ENDEREÇO
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
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.C. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
0107866	PLACA SPIN 3 FUROS (UMERO PROXIMAL) COD FABRICANTE 0580301 REG ANVISA 10223710082 LOTE 18004513 - QUANT. 1.00 - VALIDADE INDETERMINADA	90211020	0340	5102	UN	1	2.800,000	2.800,00	0,00	0,00		285,60
0000970	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ DE BLOQ 3.5 X 30 COD FABRICANTE 4999 REG ANVISA: 10223710008 LOTE: 18002434 - QUANT. 1.00 - VALIDADE INDETERMINADA	90211020	0340	5102	PC	3	0,000	0,00	0,00	0,00		0,00
0110016	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ DE BLOQ 3.5 X 30 COD FABRICANTE 5004 REG ANVISA: 10223710008 LOTE: 18002462 - QUANT. 3.00 - VALIDADE INDETERMINADA	90211020	0340	5102	PC	3	0,000	0,00	0,00	0,00		0,00
0110017	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ DE BLOQ 4.5 X 36 COD FABRICANTE 5007 REG ANVISA: 10223710008 LOTE: 18F003258 - QUANT. 2.00 - VALIDADE INDETERMINADA	90211020	0340	5102	PC	2	0,000	0,00	0,00	0,00		0,00
0000815	PARAFUSO CORTICAL 3.5 X 20 ROSCA TOT COD FABRICANTE 421.053 REG ANVISA: 10223710008 LOTE: 184022 - QUANT. 1.00 - VALIDADE INDETERMINADA	90211020	0340	5102	UN	1	0,000	0,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL. APROX. TRIBUTOS R$ 285,60 (10,20%) Fonte IBPT
SOLICITO(AMOS) CONSIGNAR O CONVÊNIO [illegible] DE [illegible] E RECEBEU R$ 001 DE [illegible]
NOME DO PACIENTE: JUVENIRA BENEDITA ALVES COELHO
NOME DO CIRURGIÃO: DR LUCIANO PEREIRA DE SOUZA
DATA DA CIRURGIA: [illegible]

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

[illegible]

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/02/2019 VALOR TOTAL: 2.800,00 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.029.946
SÉRIE 1

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

LANCADO

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:59:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.032-3

BANCO BRADESCO S.A.

23792.65036 49502.937940 00047.000017 8 64400002 80000

BENEFICIARIO
BALBUENA FACTORING FOMENTO MERCANTIL
NOME FANTASIA:
BALBUENA FACTORING FOMENTO MERCANTIL
CNPJ: 08.808.338/0001-12
ENDEREÇO:
CNPJ: 01.031.972/0001-10
PAGADOR:
ASSOC M B BRASILIA BRASIL BRASIL
CNPJ: 45.349.481/0001-80

NO. DOCUMENTO	38.354
DATA DO VENCIMENTO	04/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

AUTENTICACAO 4.A1F.34E:0C1.D6A:6D1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000011 - 1

Autenticidade
8MXK-BQSG

Data de Emissão
18/04/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: AMAZONAS R 745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-80 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,79 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados Hospitalar - transporte-competência 03/2019

Nome:
Cargo:
R.G.:
Data: 17/6/19
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	4,50	1,95	9,00	3,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	300,00	3,0000%	9,00	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 281,55

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

```
AGEBB  -  AGÊNCIA DE INFORMAÇÕES BANCO 24 BRASIL
08/04/2019 -     AUTOATENDIMENTO          - 14.39.07
3087708008          SEGUNDA VIA                 0041
          COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
              COMPROVANTE DE
  (xx) - TRANSFERÊNCIA ELETRÔNICA DISPONÍVEL
CLIENTE: ASSOCIAÇÃO B E BRASIL
AGÊNCIA: 2062-7  CONTA:        36.620-3
-------------------------------------------------
FINALIDADE: 01 CRÉDITO EM CONTA
PAGAMENTO : ASSOCIAÇÃO B E BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 0370-8 - MARÍLIA
CONTA:       10.114-7

FAVORECIDO:  FLAVIA BICCOS CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.189.406/0001-28
VALOR: R$                                  681,55
DÉBITO EM: 08/04/2019
-------------------------------------------------
DOCUMENTO: 000027
AUTENTICAÇÃO MECÂN:       D.220.218.641.104.367
```

TRASLADO CONFERIDO
[illegible]

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 MISERICÓRDIA 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 nº 102, Centro, inscrita no CNPJ sob nº 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 retomar 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

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**, matrícula 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 45.349.461/0009-60desta 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 moratoria 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 CONTRATO
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 Cláusula 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 pelo 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

RECURSO ESPECIAL

securitárias das dívidas da **ARRENDANTE**

Em nenhuma hipótese, a **ARRENDATÁRIA** será considerada como sucessora de qualquer das obrigações da **ARRENDANTE**, independente da natureza de tais obrigações, principalmente trabalhista, cabendo a **ARRENDANTE**, tomar todas as precauções para evitar tal responsabilização, porem, 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.

DOCUMENTO
01/2018
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: [illegible]
RG: [illegible]

TESTEMUNHA 2
Nome: [illegible]
RG: [illegible]

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/05/2019 - BANCO DO BRASIL S 11:49:50
00020060 2VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA UNIBANCO

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 4262-7 CONTA: 38.058-2

DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2019
NR. INSCRICAO 650.000.000.060/030
VALOR TOTAL 22.000,00
****** TRANSFERIDO FINAL
CLIENTE: TESOURARIA DA S C DE MIGR
AGENCIA: 0490-9 CONTA: 40.032-1
NR. DOCUMENTO 003.062.003.036.750

AUTENTICACAO 2.FIC.A03.62A.D03.7A5

TERMO DE FOMENTO
001/2015
RECURSO FEDERAL

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 668 - FERRAROLOPES - CEP 17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3406-8500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000004458 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3319 0314 2250 8400 0134 5500 1000 0044 5810 0004 4588

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190205692773 22/03/2019 13:51:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
115023388117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/03/2019

ENDEREÇO
RUA ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIANS

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
22/03/2019

MUNICÍPIO
Garca

FONE / FAX
(14)3407-5060

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:51:57

DUPLICATA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/04/2019	960,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	960,00

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	960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR OUTRAS DESP.	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
748	PAPEL SULFITE A4 BRANCO CAIXA 10 PC	48025610	0102	0102	5102	PR	5,0000	192,0000	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 04/3/19
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.

OBSERVAÇÕES DO FISCO

TERMO DE LANÇAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/08/2019 - BANCO DO BRASIL - (1128:5)
306408983 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H O BRASIL
AGENCIA: 4044-7 CONTA: 58.050-X

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

NOME FANTASIA:
BRUNO BOEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.054/0001-34
PAGADOR:
AUDR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.548.181/0009-88

VR. PAGAMENTO 21,00
DATA DE VENCIMENTO 13/07/2019
DATA DO PAGAMENTO 10/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 440,00
VALOR TOTAL 888,00

AUTENTICACAO F.289.AFF.E0F.307.AHA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos do MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 09/04/2019 Valor Total: R$ 1.400,00
Emissão: 09/04/2019 Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.126
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.126
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0410 2032 7400 0131 5500 1000 0081 2616 9709 2420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135190252125824 09/04/2019 10:27:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
209414263117		16.293.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DE EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.340.461/0009-60	09/04/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000	09/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5062		10:26:52

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 8126 - Valor Original: R$ 1.400,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 1.400,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	07/05/2019
Valor	R$ 1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.400,00	252,00	0,00	0,00	757,12 (54,08 %)	1.400,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIO E TELEGRAF	0 - REMETENTE				34.028.316/7101-13
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Praça Dom Pedro II, 455	BAURU			SP	209263344110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
118	DIU BIO GYAYA 3 DR.	[illegible]	500	5102	UN	50,00	28,000	0,00	1.400,00	1.400,00	252,00	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 12/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONDIÇÃO PGTO: 28 DIAS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (54,08%) CONFORME LEI 12.741/2012 % ICMS SIMPLES NACIONAL=4,67 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R$ 65,38 PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Tributos aproximados R$ 189,28 Fed., R$ 252,00 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 9Ta0f0	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/04/2019 11:37:44

COPYRIGHT © [illegible] 2011 - 2018 - www.[illegible]

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:51
306202087 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M R MARTI
AGENCIA: 1063-7 CONTA: 26.000-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734455500000001584049601010819050001400000
BENEFICIARIO:
METROCENTRO COMERCIO DE BATERIAS LTDA
NOME FANTASIA:
METROCENTRO COMERCIO DE BATERIAS RDR
CNPJ: 10.223.474/0001-31
PAGADOR:
ASSE - ASSOCIACAO BOSPITALEIRA BENEFI
CNPJ: 46.319.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.691
DATA DO VENCIMENTO 19/04/2019
DATA DO PAGAMENTO 10/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 1.400,00
VALOR COBRADO 1.388,00

AUTENTICACAO 5.111.333.560.280.165

TERMO DE JUNTADA
001/2019
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE Submedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000060743
SÉRIE 1

Identificação do emitente
Submedic Comercio de Medicamentos EIRELI

Av. Santos Dumont, 1209
Santo Antonio Cep:89218-105
-sa- (BOSC
Fone: 1747738847

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 000060743
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4219 0409 9443 7100 0104 5500 1000 0607 4310 0866 5692

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 MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
259643497	824011720114	09.944.[illegible]/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		44.139.661/0001-41		10/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRE/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000		10/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRE/SAÍDA**
GUARJA	1434075062	SP		17:07:50

FATURA

001
10/04/2019
1.958,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.958,20	234,98	0,00	0,00	1.958,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEG/ROU**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.958,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTE LTDA EPP	0-EMITENTE				20.147.617/0004-04
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
RUA PORTUGAL 308 - GALPAO B	JOINVILLE	SC	ISENTO		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CXS			20,389	18,880

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	%ICMS	%IPI
MED438	AGUA PARA INJEÇAO 10ML - 200ASP/ISOFAR MAQPOO - LOTE:B091642 / Val 19/09/202[illegible] 1 Valor aproximado dos Tributos: R$ 10,89 (11,44%) Federal Fonte: IBPT	22029000	060	6108	CX	1,00	27,3000	81,90	81,90	9,72	0,00	12,00%	0,00%
581689	BROMOPRIDA 5MG/ML - GEN-968, PULSAMP 2ML- NOVAFARMA (SEG) - LOTE TS04/042 Val 01/01/2021 Valor aproximado dos Tributos: R$ 16,74 (13,48%) Federal Fonte: IBPT	30049059	500	6108	CX	3,00	60,0000	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00%	0,00%
581682001	CEFALOTINA SODICA 1G - GEN-PO 868 IMI IMEV-900 A 10ML - ABLIPOS) ANT - LOTE:10 01438 - Val 30/01/2021 Valor aproximado dos Tributos: R$ 121,74 (13,15%) Federal Fonte: IBPT	30041021	500	6108	CX	4,00	230,0000	920,00	920,00	110,40	0,00	12,00%	0,00%
581681	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN PO 868	30041000	500	6108	CX	2,00	325,0000	650,00	650,00	78,00	0,00	12,00%	0,00%

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
03181			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 ANO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@submedic.com
ALIQ 12% EM SP/CFME ITEM 04 INCISO 1º ART 34, LEI 5594/89
Protocolo 342106910104955
Emissão 04/1904 - PED 835/8732 CUT 1780 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 265,98
(13,48%) Federal Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate
à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de
destino: R$ 0,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/4/19
ASSINATURA:

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Comprimento de Fre
Comprar: logistica@submedic.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

Termo de Encerramento
10/1/2019
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI

Av. Santos Dumont, 1495
Santo Antonio Cep:89219-105
Joinville/SC
Fone: 47347300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000060743
SERIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4219 0409 9443 7100 0104 5500 1000 0607 4310 0866 5692

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 MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	142190951688925 11/08/2019 17:10:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
254042407	624017569119	10.944.371/0001-03

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	INJ IV -SOFA/TEUTOXPOSIANT - LOTE 96020 011 - Val 18/12/2020 Valor aproximado dos Tributos: R$ 87,61 (15,45%) Federal. Fonte: IBPT												
M10944	IMPRESSORA MODELO SIMILAR - DES-SOL PO IMAV 120AMP 2MP - TEUTOXPOSIA - LOTE 284 91518 - Val 19/04/2020 Valor aproximado dos Tributos: R$ 20,18 (15,45%) Federal. Fonte: IBPT	90189099	500	5108	UN	4,00	40,8000	187,20	187,20	22,46	0,00	12,00%	0,00%

TERMO DE FOMENTO

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:49:15
308203048 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H R BRASIL
AGENCIA: 3052-7 CONTA: 80.650-8

ITAU UNIBANCO S.A.

03191.09008.80193.88481.20783.5.48540.00.38700.00001.50000
BENEFICIARIO:
GUARDDIC COMERCIO H EIRELI
NOME FANTASIA:
GUARDDIC COMERCIO H EIRELI
CNPJ: 09.044.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 01.004
DATA DO VENCIMENTO 10/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 10/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 1.950,00
VALOR COBRADO 1.950,00

NR.AUTENTICACAO 8.648.511.A5A.D88.0A0

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 104.168
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0406 9681 0700 0104 5500 1000 1041 6810 0144 3563

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
135190258951436 - 10/04/2019 15:53:03

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	10/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	10/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP	15:50:48

FATURA/DUPLICATAS
10/05/19 - 264,00

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
264,00	31,68	0,00	0,00	264,00

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	264,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CSOSN	UNID	QTDD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6086	KANITIDINA (RETAVEL 150MG/ML)(GENERICO)	060 5102	AMP	000,0000	1,2000	0,0000	264,00	264,00	31,68	0,00	12,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 12/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO
[illegible]
08/2019
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
bionexo 83578735.2/ Tributo aproximado R$ 33,51 Federal R$ 31,68 Estadual Fonte IBPT	CONFERIDO POR Douglas RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 h

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:51
306207DAD 0087

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3082-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090186055600000007501178178850000020400
NOME/CEDENTE:
H.A.B.-ARARECIDA - C H LTDA ME
NOME FANTASIA:
H.A.B.- ARARECIDA - COMERCIO DE MED
CNPJ: 06.960.107/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.001
NOSSO NUMERO	18605560000000691
CONVENIO	0186055A
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	204,00
VALOR COBRADO	051,00

AUTENTICACAO 1.158.139.709.281.A08

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)3811-6800
Fax: (14)3811-6816

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 104.162
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519.0406.9681.0700.0104.5500.1000.1041.0210.0144.3470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190258951419 - 10/04/2019 15:53:03

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	10/04/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000	10/04/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		15:43:40

FATURA/DUPLICATAS
10/05/19 - 609,30

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
609,30	75,20	0,00	0,00	609,30

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	609,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Vol			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST/CSOSN	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
252 30049099	(1) AMINOFILINA INJETAVEL 240MG/ML 10ML (GENERICO) Lote: 7011/09 Validade: 30/09/2019 Qtde: 200.00 - (CEST: 13.002.02)	500 5102	AMP	200.0000	0,9000	0,0000	180,00	180,00	14,40	0,00	12,00	0,00
7181 30049099	CEFTRIAXONA INJETAVEL IM 500MG+ 0,5 (GENERICO TEUTO) Lote: 9618/001 Validade: 30/09/2020 Qtde: 21.00	000 5102	AMP	21,0000	8,1000	0,0000	170,10	170,10	21,42	0,00	12,60	0,00
7111 30049099	(1) CIPROFLOXACINO 500MG 10CPDS(GENERICO PRATI) Princípio Ativo: CIPROFLOXACINO Lote: 19011/B Validade: 30/07/2020 Qtde: 60.00 Número da FCI: 0FE8AFFA-9917-487E-A130-7B6DBAC91C40 - CEST: 13.002.02	000 5102	CPR	60,0000	0,2500	0,0000	15,00	15,00	1,80	0,00	12,00	0,00
4000 30049099	FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML 2ML (GENERICO SANTISA) Princípio Ativo: FUROSEMIDA Lote: 20209/01 Validade: 28/02/2021 Qtde: 200.00 Número da FCI: 07B014CF-A11E-4E56-A2B0-A1877211F5A4	000 5102	AMP	200,0000	0,3850	0,0000	77,00	77,00	9,24	0,00	12,00	0,00
1840 30049099	(1) PIPERIDOLATO+DESPERIDONA+VITE (HALDOL DECANOATO 50) Lote: 83477 Validade: 30/07/2020 Qtde: 60.00 Número da FCI: 2022B1E-1B01-4B0E-B917-BC8E0406364F7 - CEST: 13.001.02	000 5102	FRA	30,0000	0,3800	0,0000	11,40	11,40	0,20	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 83578715 1/ Tributo aproximado R$: 81,95 Federal R$: 67,14 Estadual
Fonte: IBPT /

NOME: ANTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 12/4/19
ASSINATURA:

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

RUA RODRIGUES CESAR, 174
Bairro: VILA DOS LAVRADORES
18609-082 Botucatu - SP

Fone: (14)3811-8800
Fax: (14)3811-8816

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 104.162
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0406 9681 0700 0104 5500 1001 0411 0210 0144 3479

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
135190256951415 - 10/04/2019 15:53:03

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

6102 30000000	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10MG/G 30GR(GENERICO NATIVITA) Lote: 180662 / 03/07/2020 Qtde: 40.00	300 6102	TUB	40.0000	4,5000	0,0000	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
6151 30000000	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG 10CPS(GENERICO IRATI) Lote: 118101 / 30/08/2019 Qtde: 40.00 Número da FCI: 19BF1A0-FE2C-41D1-Be74-EE6A8EB91E10	300 5102	CPR	40.0000	0,1000	0,0000	4,00	4,00	0,48	0,00	12,00	0,00

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 83578733 1/ Tributo aproximado R$: 81.95 Federal R$: 67.14 Estadual Fonte: IBPT /	

08/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:59:51
206303060 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO N N 0000(1)
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 34.000-3

BANCO DO BRASIL

00190000090186057600000000288917317889300000000330
BENEFICIARIO:
R.A.P.-APARECIDA - C N LTDA ME
NOME FANTASIA:
R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO DE MED
CNPJ: 08.968.107/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.148.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.385
NOSSO NUMERO	18805500000007609
CONVENIO	01860556
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	609,30
VALOR COBRADO	609,30

AUTENTICACAO E419.94F.E4D.FBD.6B9

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

CIRURGICA KD LTDA.

PRAÇA JOSE CARDOSO DE MOURA, 039
A - VILA IAUARI - SAO PAULO - SP - CEP
06060-020
Fone: (11)2541-1095

CIRURGICA KD

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.044.736
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0409 2600 7100 0106 5500 0000 0447 3618 5114 7318

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO	135190255896764 10/04/2019 11:24:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
130810651111		09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	10/04/2019
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO: GARCA	UF: SP	TELEFONE / FAX: (14)3407-5000	HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0009-60	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 070 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 000044736 - Valor: R$ 1.744,07

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 10/04/2019
Valor: R$ 1.744,07

LANÇADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.744,07	313,94	0,00	0,00	401,38 (23,13 %)	1.744,07
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	1.744,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME	0 - REMETENTE				19.759.111/0001-50
ENDEREÇO: AVENIDA 19, 710 - SAUDE	MUNICÍPIO: RIO CLARO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587191642115
QUANTIDADE: 0	ESPÉCIE: VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 72,860	PESO LÍQUIDO: 72,860

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
[illegible]	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK	90183910	300	5102	CX	4,00	4,500000	0,00	18,00	18,00	1,45	0,00	18,00	0,00
[illegible]	AGULHA DESC. 25 X 08 C/100 DESCARPACK	90183910	300	5102	CX	25,00	4,700000	0,00	117,50	117,50	21,16	0,00	18,00	0,00
[illegible]	AGULHA DESC. 40 X 10 C/100 DESCARPACK	90183910	300	5102	CX	4,00	4,500000	0,00	18,00	18,00	1,45	0,00	18,00	0,00
[illegible]	LUVA LATEX MED. C/ 100 DESCARPACK	90121900	300	5102	CX	85,00	14,900000	0,00	1.266,50	1.266,50	228,00	0,00	18,00	0,00
[illegible]	SERINGA DESC.5 ML/10ML LB - DESCARPACK	90183110	000	5102	PP	2.000,00	0,210000	0,00	420,00	420,00	36,68	0,00	18,00	0,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

[illegible] TERMOS DA LEI 10.406/02 PRO UNIVERSU ALÍQ MAT IMP. CONT. 8% II DEC. 6.871/04 C.T. 6.011/2000 FEDERAL ESTADUAL FOLHA 40 ESTRELAR 070 ESTRELAR 070 - GARCA END ENTR. RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA-SP - CEP: 17400000 / PED. REF. MERENDA À SRATA 08:00 AS 10:30 Pedido ao Cliente: 45349461

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 10/04/19
ASSINATURA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/04/2019 11:24:44

e-CAT - 4.00

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - [illegible]
[illegible] 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H F BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: [illegible]

BANCO DO BRASIL

00190000090210811900700023184173070000000174407
BENEFICIARIO:
CIRURGICA RO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA RO LTDA
CNPJ: 09.260.077/0001-06
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 46.149.461/0004-46

NR. DOCUMENTO	51.006
NOSSO NUMERO	21081180500023184
CONVENIO	0210811
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.791,07
VALOR COBRADO	1.791,07

AUTENTICACAO: [illegible]

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Valor: 840,30
Nº Fat: 004425

NF-e
N: 000004425
SÉRIE: 1

Só Sachet

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA ME

Avenida BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 2876
RESIDENCIAL VALE VERDE
Marília
CEP: 17516-000
Fone: (14) 3301-6473

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. Nº: 000004425
Série: 1
Folha: 1/1

Chave de Acesso: 3519 0425 0004 2300 0199 5500 1000 0044 2511 0004 4425

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

Protocolo de Autorização: 135190020258335
12/04/2019 02:59:20

VENDA

25/04/2019

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

15.349.461/0009-60 — 12/04/2019

Avenida DEZESSEIS - 1136 — CENTRO — 79560-000 — 12/04/2019

Chapadão do Sul — MS — 00:00:00

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	10/05/2019	840,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR DO II	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	191,34	648,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA ME	0-REMETENTE (CIF)				27.080.413/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 2876	MARILIA	SP	438371311110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	Volume	Diversos		24,660	24,660

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00127	BISC. MARIA RENATA SACHE 60 2X2 (BRUT)	19053100	0102	5102	CXA	10	10,9000	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
00073	BISC. CREAM CRACKER RENATA SACHE 140 2X3 (BRUT)	19053100	0102	5102	CXA	5	10,9000	231,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

NOME: ANTONIO FALANCINO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cond. MATEUS AMBROSIO - Aq. RAFAEL ANDRIOLI (11) 99144-0101 - SANTA CASA DE GARÇA SETOR

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO: 4E ENTREGUE AO(A) SR(A) ANTONIO FALANCINO PEREIRA DOS SANTOS - RF - VILA WILLIAMS - MARÍLIA - SP | CEP 17519-000
DESCONTO CONCEDIDO NO VALOR DE R$ 0,00 REFERENTE À ANTECIPAÇÃO DE 0,00% NOS ITENS

05/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:51
108203068 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H S KNAUTH
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.052-7

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318861133860001002806208142768500000041000

AUTENTICACAO
RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA
RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ 05.090.423/0001-90
PAGADOR
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ 45.349.461/0009-50

NR. DOCUMENTO 11.007
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2019
DATA DO PAGAMENTO 10/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO 410,30
VALOR COBRADO 410,30

NR.AUTENTICACAO 8.C36.49F.CP0.A00.HE0

RECURSO FEDERAL

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1142656 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1426 5615 8236 2989

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190264721253 12/04/2019 21:00:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
62.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
43.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
12/04/2019

ENDEREÇO
AV JOSE ARIA O RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
12/04/2019

MUNICÍPIO
LINS

FONE / FAX
1836591243

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLI.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLI.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLI.	VENCIMENTO	VALOR
1142656/1	10/05/2019	2.450,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.450,31	367,63	0,00	0,00	2.450,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.450,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,05137	38,047	38,047

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028691	APARELHO DE BARBEAR (MAXIFOR) C 130 I Q 90,0 000 V: 24/02/2023	82122010	060	5102	PC	2,00	0,5775	24,75	4,95	0,86	0,00	18,00	0,00
000161	ALGODAO ORTOPEDICO 500M X 1MT (PERLAR FER) C 1608 0119 Q 60,0000 V: 30/01/2026	30059090	060	5102	RO	1,00	0,0001	42,50	42,50	7,65	0,00	18,00	0,00
029916	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (MULTIMED) C 911 G 7 90,0000 V: 16/01/2022	40151900	060	5102	PR	20,00	0,00	183,00	183,00	32,94	0,00	18,00	0,00
027587	LUVA DE PROCEDIMENTO C/ NITRILO E/TALCO (DESCARP MED) C 8999 AA/048 Q 1800,0000 V: 30/12/2023	40151900	200	5102	PC	1,00	0,36	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
030147	PRO PE HPH SAPATILHA (TALOFE) C 7PPK000 Q 500,00 50 V: 30/01/2023	63079010	200	5102	PC	300,00	0,0992	29,80	29,80	5,36	0,00	18,00	0,00
027967	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 16 (MARKMED) C 1307 1 Q 10,0000 V: 28/02/2023	90183190	060	5102	PC	1,00	0,7664	7,66	7,66	1,37	0,00	18,00	0,00
029400	SONDA URETRAL N 12 (MARKMED) C 1308 Q 50,0000 V: 30/01/2023	90183190	060	5102	PC	10,00	0,1200	1,20	1,20	0,22	0,00	18,00	0,00
029400	SONDA URETRAL N 14 (MARKMED) C 1308 Q 50,0000 V: 28/02/2023	90183190	060	5102	PC	1,00	0,1495	0,15	0,15	0,03	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: AV[illegible] 303 AO LADO DO HOSPITAL DO CORAÇÃO - BAIRRO: JARDIM ARIANO - MUNICÍPIO: LINS - UF: SP - CEP: 16400-000 - BRASIL - PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. Base/Alíquota do Cred. Presumido: 0,00/0,00. Mercadoria não sujeita ao regime pis e cofins. Pedido: 136545 - Autorização de Compra/Pedido Cliente: 130593 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3110-1 - C/C 1845-3 - CNPJ 07526557000100 - DEC. INDENTIFICADO COM CNPJ DO DRIAU *** AFE: 1301/19 *** AE: 22235-2-99-Abst 1301/19 - Validade: 10/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Alíquota ICMS: 12% (Conforme Art. 52, RICMS/SP, Dec. 45490/00 e Anexo I item 1 Anexo II item 1 Anexo XI item 1 Anexo XII item 1 Anexo XIII item 1 Anexo XIV item 1 Anexo XV item 1 Anexo XVI item 1 Anexo XVII item 1 Anexo XVIII item 1 Anexo XIX item 1 Anexo XX item 1 Anexo XXI item 1 Anexo XXII item 1 Anexo XXIII item 1 Anexo XXIV item 1 Anexo XXV item 1 Anexo XXVI item 1 Anexo XXVII item 1 Anexo XXVIII item 1 Anexo XXIX item 1 Anexo XXX item 1 Anexo XXXI item 1 Anexo XXXII item 1 Anexo XXXIII item 1 Anexo XXXIV item 1 Anexo XXXV item 1 Anexo XXXVI item 1 Anexo XXXVII item 1 Anexo XXXVIII item 1 Anexo XXXIX item 1 Anexo XL item 1 Anexo XLI item 1 Anexo XLII item 1 Anexo XLIII item 1 Anexo XLIV item 1 Anexo XLV item 1 Anexo XLVI item 1 Anexo XLVII item 1 Anexo XLVIII item 1 Anexo XLIX item 1 Anexo L item 1 Anexo LI item 1 Anexo LII item 1 Anexo LIII item 1 Anexo LIV item 1 Anexo LV item 1 Anexo LVI item 1 Anexo LVII item 1 Anexo LVIII item 1 Anexo LIX item 1 Anexo LX item 1 Anexo LXI item 1 Anexo LXII item 1 Anexo LXIII item 1 Anexo LXIV item 1 Anexo LXV item 1 Anexo LXVI item 1 Anexo LXVII item 1 Anexo LXVIII item 1 Anexo LXIX item 1 Anexo LXX item 1 Anexo LXXI item 1 Anexo LXXII item 1 Anexo LXXIII item 1 Anexo LXXIV item 1 Anexo LXXV item 1 Anexo LXXVI item 1 Anexo LXXVII item 1 Anexo LXXVIII item 1 Anexo LXXIX item 1 Anexo LXXX item 1 Anexo LXXXI item 1 Anexo LXXXII item 1 Anexo LXXXIII item 1 Anexo LXXXIV item 1 Anexo LXXXV item 1 Anexo LXXXVI item 1 Anexo LXXXVII item 1 Anexo LXXXVIII item 1 Anexo LXXXIX item 1 Anexo XC item 1 Anexo XCI item 1 Anexo XCII item 1 Anexo XCIII item 1 Anexo XCIV item 1 Anexo XCV item 1 Anexo XCVI item 1 Anexo XCVII item 1 Anexo XCVIII item 1 Anexo XCIX item 1 Anexo C item 1 Anexo CI item 1 Anexo CII item 1 Anexo CIII item 1 Anexo CIV item 1 Anexo CV item 1 Anexo CVI item 1 Anexo CVII item 1 Anexo CVIII item 1 Anexo CIX item 1 Anexo CX item 1 Anexo CXI item 1 Anexo CXII item 1 Anexo CXIII item 1 Anexo CXIV item 1 Anexo CXV item 1 Anexo CXVI item 1 Anexo CXVII item 1 Anexo CXVIII item 1 Anexo CXIX item 1 Anexo CXX item 1 Anexo CXXI item 1 Anexo CXXII item 1 Anexo CXXIII item 1 Anexo CXXIV item 1 Anexo CXXV item 1 Anexo CXXVI item 1 Anexo CXXVII item 1 Anexo CXXVIII item 1 Anexo CXXIX item 1 Anexo CXXX item 1 Anexo CXXXI item 1 Anexo CXXXII item 1 Anexo CXXXIII item 1 Anexo CXXXIV item 1 Anexo CXXXV item 1 Anexo CXXXVI item 1 Anexo CXXXVII item 1 Anexo CXXXVIII item 1 Anexo CXXXIX item 1 Anexo CXL item 1 Anexo CXLI item 1 Anexo CXLII item 1 Anexo CXLIII item 1 Anexo CXLIV item 1 Anexo CXLV item 1 Anexo CXLVI item 1 Anexo CXLVII item 1 Anexo CXLVIII item 1 Anexo CXLIX item 1 Anexo CL item 1 Anexo CLI item 1 Anexo CLII item 1 Anexo CLIII item 1 Anexo CLIV item 1 Anexo CLV item 1 Anexo CLVI item 1 Anexo CLVII item 1 Anexo CLVIII item 1 Anexo CLIX item 1 Anexo CLX item 1 Anexo CLXI item 1 Anexo CLXII item 1 Anexo CLXIII item 1 Anexo CLXIV item 1 Anexo CLXV item 1 Anexo CLXVI item 1 Anexo CLXVII item 1 Anexo CLXVIII item 1 Anexo CLXIX item 1 Anexo CLXX item 1 Anexo CLXXI item 1 Anexo CLXXII item 1 Anexo CLXXIII item 1 Anexo CLXXIV item 1 Anexo CLXXV item 1 Anexo CLXXVI item 1 Anexo CLXXVII item 1 Anexo CLXXVIII item 1 Anexo CLXXIX item 1 Anexo CLXXX item 1 Anexo CLXXXI item 1 Anexo CLXXXII item 1 Anexo CLXXXIII item 1 Anexo CLXXXIV item 1 Anexo CLXXXV item 1 Anexo CLXXXVI item 1 Anexo CLXXXVII item 1 Anexo CLXXXVIII item 1 Anexo CLXXXIX item 1 Anexo CXC item 1 Anexo CXCI item 1 Anexo CXCII item 1 Anexo CXCIII item 1 Anexo CXCIV item 1 Anexo CXCV item 1 Anexo CXCVI item 1 Anexo CXCVII item 1 Anexo CXCVIII item 1 Anexo CXCIX item 1 Anexo CC item 1 Anexo CCI item 1 Anexo CCII item 1 Anexo CCIII item 1 Anexo CCIV item 1 Anexo CCV item 1 Anexo CCVI item 1 Anexo CCVII item 1 Anexo CCVIII item 1 Anexo CCIX item 1 Anexo CCX item 1 Anexo CCXI item 1 Anexo CCXII item 1 Anexo CCXIII item 1 Anexo CCXIV item 1 Anexo CCXV item 1 Anexo CCXVI item 1 Anexo CCXVII item 1 Anexo CCXVIII item 1 Anexo CCXIX item 1 Anexo CCXX item 1 Anexo CCXXI item 1 Anexo CCXXII item 1 Anexo CCXXIII item 1 Anexo CCXXIV item 1 Anexo CCXXV item 1 Anexo CCXXVI item 1 Anexo CCXXVII item 1 Anexo CCXXVIII item 1 Anexo CCXXIX item 1 Anexo CCXXX item 1 Anexo CCXXXI item 1 Anexo CCXXXII item 1 Anexo CCXXXIII item 1 Anexo CCXXXIV item 1 Anexo CCXXXV item 1 Anexo CCXXXVI item 1 Anexo CCXXXVII item 1 Anexo CCXXXVIII item 1 Anexo CCXXXIX item 1 Anexo CCXL item 1 Anexo CCXLI item 1 Anexo CCXLII item 1 Anexo CCXLIII item 1 Anexo CCXLIV item 1 Anexo CCXLV item 1 Anexo CCXLVI item 1 Anexo CCXLVII item 1 Anexo CCXLVIII item 1 Anexo CCXLIX item 1 Anexo CCL item 1 Anexo CCLI item 1 Anexo CCLII item 1 Anexo CCLIII item 1 Anexo CCLIV item 1 Anexo CCLV item 1 Anexo CCLVI item 1 Anexo CCLVII item 1 Anexo CCLVIII item 1 Anexo CCLIX item 1 Anexo CCLX item 1 Anexo CCLXI item 1 Anexo CCLXII item 1 Anexo CCLXIII item 1 Anexo CCLXIV item 1 Anexo CCLXV item 1 Anexo CCLXVI item 1 Anexo CCLXVII item 1 Anexo CCLXVIII item 1 Anexo CCLXIX item 1 Anexo CCLXX item 1 Anexo CCLXXI item 1 Anexo CCLXXII item 1 Anexo CCLXXIII item 1 Anexo CCLXXIV item 1 Anexo CCLXXV item 1 Anexo CCLXXVI item 1 Anexo CCLXXVII item 1 Anexo CCLXXVIII item 1 Anexo CCLXXIX item 1 Anexo CCLXXX item 1 Anexo CCLXXXI item 1 Anexo CCLXXXII item 1 Anexo CCLXXXIII item 1 Anexo CCLXXXIV item 1 Anexo CCLXXXV item 1 Anexo CCLXXXVI item 1 Anexo CCLXXXVII item 1 Anexo CCLXXXVIII item 1 Anexo CCLXXXIX item 1 Anexo CCXC item 1 Anexo CCXCI item 1 Anexo CCXCII item 1 Anexo CCXCIII item 1 Anexo CCXCIV item 1 Anexo CCXCV item 1 Anexo CCXCVI item 1 Anexo CCXCVII item 1 Anexo CCXCVIII item 1 Anexo CCXCIX item 1 Anexo CCC item 1 Anexo CCCI item 1 Anexo CCCII item 1 Anexo CCCIII item 1 Anexo CCCIV item 1 Anexo CCCV item 1 Anexo CCCVI item 1 Anexo CCCVII item 1 Anexo CCCVIII item 1 Anexo CCCIX item 1 Anexo CCCX item 1 Anexo CCCXI item 1 Anexo CCCXII item 1 Anexo CCCXIII item 1 Anexo CCCXIV item 1 Anexo CCCXV item 1 Anexo CCCXVI item 1 Anexo CCCXVII item 1 Anexo CCCXVIII item 1 Anexo CCCXIX item 1 Anexo CCCXX item 1 Anexo CCCXXI item 1 Anexo CCCXXII item 1 Anexo CCCXXIII item 1 Anexo CCCXXIV item 1 Anexo CCCXXV item 1 Anexo CCCXXVI item 1 Anexo CCCXXVII item 1 Anexo CCCXXVIII item 1 Anexo CCCXXIX item 1 Anexo CCCXXX item 1 Anexo CCCXXXI item 1 Anexo CCCXXXII item 1 Anexo CCCXXXIII item 1 Anexo CCCXXXIV item 1 Anexo CCCXXXV item 1 Anexo CCCXXXVI item 1 Anexo CCCXXXVII item 1 Anexo CCCXXXVIII item 1 Anexo CCCXXXIX item 1 Anexo CCCXL item 1 Anexo CCCXLI item 1 Anexo CCCXLII item 1 Anexo CCCXLIII item 1 Anexo CCCXLIV item 1 Anexo CCCXLV item 1 Anexo CCCXLVI item 1 Anexo CCCXLVII item 1 Anexo CCCXLVIII item 1 Anexo CCCXLIX item 1 Anexo CCCL item 1 Anexo CCCLI item 1 Anexo CCCLII item 1 Anexo CCCLIII item 1 Anexo CCCLIV item 1 Anexo CCCLV item 1 Anexo CCCLVI item 1 Anexo CCCLVII item 1 Anexo CCCLVIII item 1 Anexo CCCLIX item 1 Anexo CCCLX item 1 Anexo CCCLXI item 1 Anexo CCCLXII item 1 Anexo CCCLXIII item 1 Anexo CCCLXIV item 1 Anexo CCCLXV item 1 Anexo CCCLXVI item 1 Anexo CCCLXVII item 1 Anexo CCCLXVIII item 1 Anexo CCCLXIX item 1 Anexo CCCLXX item 1 Anexo CCCLXXI item 1 Anexo CCCLXXII item 1 Anexo CCCLXXIII item 1 Anexo CCCLXXIV item 1 Anexo CCCLXXV item 1 Anexo CCCLXXVI item 1 Anexo CCCLXXVII item 1 Anexo CCCLXXVIII item 1 Anexo CCCLXXIX item 1 Anexo CCCLXXX item 1 Anexo CCCLXXXI item 1 Anexo CCCLXXXII item 1 Anexo CCCLXXXIII item 1 Anexo CCCLXXXIV item 1 Anexo CCCLXXXV item 1 Anexo CCCLXXXVI item 1 Anexo CCCLXXXVII item 1 Anexo CCCLXXXVIII item 1 Anexo CCCLXXXIX item 1 Anexo CCCXC item 1 Anexo CCCXCI item 1 Anexo CCCXCII item 1 Anexo CCCXCIII item 1 Anexo CCCXCIV item 1 Anexo CCCXCV item 1 Anexo CCCXCVI item 1 Anexo CCCXCVII item 1 Anexo CCCXCVIII item 1 Anexo CCCXCIX item 1 Anexo CD item 1 Anexo CDI item 1 Anexo CDII item 1 Anexo CDIII item 1 Anexo CDIV item 1 Anexo CDV item 1 Anexo CDVI item 1 Anexo CDVII item 1 Anexo CDVIII item 1 Anexo CDIX item 1 Anexo CDX item 1 Anexo CDXI item 1 Anexo CDXII item 1 Anexo CDXIII item 1 Anexo CDXIV item 1 Anexo CDXV item 1 Anexo CDXVI item 1 Anexo CDXVII item 1 Anexo CDXVIII item 1 Anexo CDXIX item 1 Anexo CDXX item 1 Anexo CDXXI item 1 Anexo CDXXII item 1 Anexo CDXXIII item 1 Anexo CDXXIV item 1 Anexo CDXXV item 1 Anexo CDXXVI item 1 Anexo CDXXVII item 1 Anexo CDXXVIII item 1 Anexo CDXXIX item 1 Anexo CDXXX item 1 Anexo CDXXXI item 1 Anexo CDXXXII item 1 Anexo CDXXXIII item 1 Anexo CDXXXIV item 1 Anexo CDXXXV item 1 Anexo CDXXXVI item 1 Anexo CDXXXVII item 1 Anexo CDXXXVIII item 1 Anexo CDXXXIX item 1 Anexo CDXL item 1 Anexo CDXLI item 1 Anexo CDXLII item 1 Anexo CDXLIII item 1 Anexo CDXLIV item 1 Anexo CDXLV item 1 Anexo CDXLVI item 1 Anexo CDXLVII item 1 Anexo CDXLVIII item 1 Anexo CDXLIX item 1 Anexo CDL item 1 Anexo CDLI item 1 Anexo CDLII item 1 Anexo CDLIII item 1 Anexo CDLIV item 1 Anexo CDLV item 1 Anexo CDLVI item 1 Anexo CDLVII item 1 Anexo CDLVIII item 1 Anexo CDLIX item 1 Anexo CDLX item 1 Anexo CDLXI item 1 Anexo CDLXII item 1 Anexo CDLXIII item 1 Anexo CDLXIV item 1 Anexo CDLXV item 1 Anexo CDLXVI item 1 Anexo CDLXVII item 1 Anexo CDLXVIII item 1 Anexo CDLXIX item 1 Anexo CDLXX item 1 Anexo CDLXXI item 1 Anexo CDLXXII item 1 Anexo CDLXXIII item 1 Anexo CDLXXIV item 1 Anexo CDLXXV item 1 Anexo CDLXXVI item 1 Anexo CDLXXVII item 1 Anexo CDLXXVIII item 1 Anexo CDLXXIX item 1 Anexo CDLXXX item 1 Anexo CDLXXXI item 1 Anexo CDLXXXII item 1 Anexo CDLXXXIII item 1 Anexo CDLXXXIV item 1 Anexo CDLXXXV item 1 Anexo CDLXXXVI item 1 Anexo CDLXXXVII item 1 Anexo CDLXXXVIII item 1 Anexo CDLXXXIX item 1 Anexo CDXC item 1 Anexo CDXCI item 1 Anexo CDXCII item 1 Anexo CDXCIII item 1 Anexo CDXCIV item 1 Anexo CDXCV item 1 Anexo CDXCVI item 1 Anexo CDXCVII item 1 Anexo CDXCVIII item 1 Anexo CDXCIX item 1 Anexo D item 1 Anexo DI item 1 Anexo DII item 1 Anexo DIII item 1 Anexo DIV item 1 Anexo DV item 1 Anexo DVI item 1 Anexo DVII item 1 Anexo DVIII item 1 Anexo DIX item 1 Anexo DX item 1 Anexo DXI item 1 Anexo DXII item 1 Anexo DXIII item 1 Anexo DXIV item 1 Anexo DXV item 1 Anexo DXVI item 1 Anexo DXVII item 1 Anexo DXVIII item 1 Anexo DXIX item 1 Anexo DXX item 1 Anexo DXXI item 1 Anexo DXXII item 1 Anexo DXXIII item 1 Anexo DXXIV item 1 Anexo DXXV item 1 Anexo DXXVI item 1 Anexo DXXVII item 1 Anexo DXXVIII item 1 Anexo DXXIX item 1 Anexo DXXX item 1 Anexo DXXXI item 1 Anexo DXXXII item 1 Anexo DXXXIII item 1 Anexo DXXXIV item 1 Anexo DXXXV item 1 Anexo DXXXVI item 1 Anexo DXXXVII item 1 Anexo DXXXVIII item 1 Anexo DXXXIX item 1 Anexo DXL item 1 Anexo DXLI item 1 Anexo DXLII item 1 Anexo DXLIII item 1 Anexo DXLIV item 1 Anexo DXLV item 1 Anexo DXLVI item 1 Anexo DXLVII item 1 Anexo DXLVIII item 1 Anexo DXLIX item 1 Anexo DL item 1 Anexo DLI item 1 Anexo DLII item 1 Anexo DLIII item 1 Anexo DLIV item 1 Anexo DLV item 1 Anexo DLVI item 1 Anexo DLVII item 1 Anexo DLVIII item 1 Anexo DLIX item 1 Anexo DLX item 1 Anexo DLXI item 1 Anexo DLXII item 1 Anexo DLXIII item 1 Anexo DLXIV item 1 Anexo DLXV item 1 Anexo DLXVI item 1 Anexo DLXVII item 1 Anexo DLXVIII item 1 Anexo DLXIX item 1 Anexo DLXX item 1 Anexo DLXXI item 1 Anexo DLXXII item 1 Anexo DLXXIII item 1 Anexo DLXXIV item 1 Anexo DLXXV item 1 Anexo DLXXVI item 1 Anexo DLXXVII item 1 Anexo DLXXVIII item 1 Anexo DLXXIX item 1 Anexo DLXXX item 1 Anexo DLXXXI item 1 Anexo DLXXXII item 1 Anexo DLXXXIII item 1 Anexo DLXXXIV item 1 Anexo DLXXXV item 1 Anexo DLXXXVI item 1 Anexo DLXXXVII item 1 Anexo DLXXXVIII item 1 Anexo DLXXXIX item 1 Anexo DXC item 1 Anexo DXCI item 1 Anexo DXCII item 1 Anexo DXCIII item 1 Anexo DXCIV item 1 Anexo DXCV item 1 Anexo DXCVI item 1 Anexo DXCVII item 1 Anexo DXCVIII item 1 Anexo DXCIX item 1 Anexo DC item 1 Anexo DCI item 1 Anexo DCII item 1 Anexo DCIII item 1 Anexo DCIV item 1 Anexo DCV item 1 Anexo DCVI item 1 Anexo DCVII item 1 Anexo DCVIII item 1 Anexo DCIX item 1 Anexo DCX item 1 Anexo DCXI item 1 Anexo DCXII item 1 Anexo DCXIII item 1 Anexo DCXIV item 1 Anexo DCXV item 1 Anexo DCXVI item 1 Anexo DCXVII item 1 Anexo DCXVIII item 1 Anexo DCXIX item 1 Anexo DCXX item 1 Anexo DCXXI item 1 Anexo DCXXII item 1 Anexo DCXXIII item 1 Anexo DCXXIV item 1 Anexo DCXXV item 1 Anexo DCXXVI item 1 Anexo DCXXVII item 1 Anexo DCXXVIII item 1 Anexo DCXXIX item 1 Anexo DCXXX item 1 Anexo DCXXXI item 1 Anexo DCXXXII item 1 Anexo DCXXXIII item 1 Anexo DCXXXIV item 1 Anexo DCXXXV item 1 Anexo DCXXXVI item 1 Anexo DCXXXVII item 1 Anexo DCXXXVIII item 1 Anexo DCXXXIX item 1 Anexo DCXL item 1 Anexo DCXLI item 1 Anexo DCXLII item 1 Anexo DCXLIII item 1 Anexo DCXLIV item 1 Anexo DCXLV item 1 Anexo DCXLVI item 1 Anexo DCXLVII item 1 Anexo DCXLVIII item 1 Anexo DCXLIX item 1 Anexo DCL item 1 Anexo DCLI item 1 Anexo DCLII item 1 Anexo DCLIII item 1 Anexo DCLIV item 1 Anexo DCLV item 1 Anexo DCLVI item 1 Anexo DCLVII item 1 Anexo DCLVIII item 1 Anexo DCLIX item 1 Anexo DCLX item 1 Anexo DCLXI item 1 Anexo DCLXII item 1 Anexo DCLXIII item 1 Anexo DCLXIV item 1 Anexo DCLXV item 1 Anexo DCLXVI item 1 Anexo DCLXVII item 1 Anexo DCLXVIII item 1 Anexo DCLXIX item 1 Anexo DCLXX item 1 Anexo DCLXXI item 1 Anexo DCLXXII item 1 Anexo DCLXXIII item 1 Anexo DCLXXIV item 1 Anexo DCLXXV item 1 Anexo DCLXXVI item 1 Anexo DCLXXVII item 1 Anexo DCLXXVIII item 1 Anexo DCLXXIX item 1 Anexo DCLXXX item 1 Anexo DCLXXXI item 1 Anexo DCLXXXII item 1 Anexo DCLXXXIII item 1 Anexo DCLXXXIV item 1 Anexo DCLXXXV item 1 Anexo DCLXXXVI item 1 Anexo DCLXXXVII item 1 Anexo DCLXXXVIII item 1 Anexo DCLXXXIX item 1 Anexo DCXC item 1 Anexo DCXCI item 1 Anexo DCXCII item 1 Anexo DCXCIII item 1 Anexo DCXCIV item 1 Anexo DCXCV item 1 Anexo DCXCVI item 1 Anexo DCXCVII item 1 Anexo DCXCVIII item 1 Anexo DCXCIX item 1 Anexo DCC item 1 Anexo DCCI item 1 Anexo DCCII item 1 Anexo DCCIII item 1 Anexo DCCIV item 1 Anexo DCCV item 1 Anexo DCCVI item 1 Anexo DCCVII item 1 Anexo DCCVIII item 1 Anexo DCCIX item 1 Anexo DCCX item 1 Anexo DCCXI item 1 Anexo DCCXII item 1 Anexo DCCXIII item 1 Anexo DCCXIV item 1 Anexo DCCXV item 1 Anexo DCCXVI item 1 Anexo DCCXVII item 1 Anexo DCCXVIII item 1 Anexo DCCXIX item 1 Anexo DCCXX item 1 Anexo DCCXXI item 1 Anexo DCCXXII item 1 Anexo DCCXXIII item 1 Anexo DCCXXIV item 1 Anexo DCCXXV item 1 Anexo DCCXXVI item 1 Anexo DCCXXVII item 1 Anexo DCCXXVIII item 1 Anexo DCCXXIX item 1 Anexo DCCXXX item 1 Anexo DCCXXXI item 1 Anexo DCCXXXII item 1 Anexo DCCXXXIII item 1 Anexo DCCXXXIV item 1 Anexo DCCXXXV item 1 Anexo DCCXXXVI item 1 Anexo DCCXXXVII item 1 Anexo DCCXXXVIII item 1 Anexo DCCXXXIX item 1 Anexo DCCXL item 1 Anexo DCCXLI item 1 Anexo DCCXLII item 1 Anexo DCCXLIII item 1 Anexo DCCXLIV item 1 Anexo DCCXLV item 1 Anexo DCCXLVI item 1 Anexo DCCXLVII item 1 Anexo DCCXLVIII item 1 Anexo DCCXLIX item 1 Anexo DCCL item 1 Anexo DCCLI item 1 Anexo DCCLII item 1 Anexo DCCLIII item 1 Anexo DCCLIV item 1 Anexo DCCLV item 1 Anexo DCCLVI item 1 Anexo DCCLVII item 1 Anexo DCCLVIII item 1 Anexo DCCLIX item 1 Anexo DCCLX item 1 Anexo DCCLXI item 1 Anexo DCCLXII item 1 Anexo DCCLXIII item 1 Anexo DCCLXIV item 1 Anexo DCCLXV item 1 Anexo DCCLXVI item 1 Anexo DCCLXVII item 1 Anexo DCCLXVIII item 1 Anexo DCCLXIX item 1 Anexo DCCLXX item 1 Anexo DCCLXXI item 1 Anexo DCCLXXII item 1 Anexo DCCLXXIII item 1 Anexo DCCLXXIV item 1 Anexo DCCLXXV item 1 Anexo DCCLXXVI item 1 Anexo DCCLXXVII item 1 Anexo DCCLXXVIII item 1 Anexo DCCLXXIX item 1 Anexo DCCLXXX item 1 Anexo DCCLXXXI item 1 Anexo DCCLXXXII item 1 Anexo DCCLXXXIII item 1 Anexo DCCLXXXIV item 1 Anexo DCCLXXXV item 1 Anexo DCCLXXXVI item 1 Anexo DCCLXXXVII item 1 Anexo DCCLXXXVIII item 1 Anexo DCCLXXXIX item 1 Anexo DCCXC item 1 Anexo DCCXCI item 1 Anexo DCCXCII item 1 Anexo DCCXCIII item 1 Anexo DCCXCIV item 1 Anexo DCCXCV item 1 Anexo DCCXCVI item 1 Anexo DCCXCVII item 1 Anexo DCCXCVIII item 1 Anexo DCCXCIX item 1 Anexo DCCC item 1 Anexo DCCCI item 1 Anexo DCCCII item 1 Anexo DCCCIII item 1 Anexo DCCCIV item 1 Anexo DCCCV item 1 Anexo DCCCVI item 1 Anexo DCCCVII item 1 Anexo DCCCVIII item 1 Anexo DCCCIX item 1 Anexo DCCCX item 1 Anexo DCCCXI item 1 Anexo DCCCXII item 1 Anexo DCCCXIII item 1 Anexo DCCCXIV item 1 Anexo DCCCXV item 1 Anexo DCCCXVI item 1 Anexo DCCCXVII item 1 Anexo DCCCXVIII item 1 Anexo DCCCXIX item 1 Anexo DCCCXX item 1 Anexo DCCCXXI item 1 Anexo DCCCXXII item 1 Anexo DCCCXXIII item 1 Anexo DCCCXXIV item 1 Anexo DCCCXXV item 1 Anexo DCCCXXVI item 1 Anexo DCCCXXVII item 1 Anexo DCCCXXVIII item 1 Anexo DCCCXXIX item 1 Anexo DCCCXXX item 1 Anexo DCCCXXXI item 1 Anexo DCCCXXXII item 1 Anexo DCCCXXXIII item 1 Anexo DCCCXXXIV item 1 Anexo DCCCXXXV item 1 Anexo DCCCXXXVI item 1 Anexo DCCCXXXVII item 1 Anexo DCCCXXXVIII item 1 Anexo DCCCXXXIX item 1 Anexo DCCCXL item 1 Anexo DCCCXLI item 1 Anexo DCCCXLII item 1 Anexo DCCCXLIII item 1 Anexo DCCCXLIV item 1 Anexo DCCCXLV item 1 Anexo DCCCXLVI item 1 Anexo DCCCXLVII item 1 Anexo DCCCXLVIII item 1 Anexo DCCCXLIX item 1 Anexo DCCCL item 1 Anexo DCCCLI item 1 Anexo DCCCLII item 1 Anexo DCCCLIII item 1 Anexo DCCCLIV item 1 Anexo DCCCLV item 1 Anexo DCCCLVI item 1 Anexo DCCCLVII item 1 Anexo DCCCLVIII item 1 Anexo DCCCLIX item 1 Anexo DCCCLX item 1 Anexo DCCCLXI item 1 Anexo DCCCLXII item 1 Anexo DCCCLXIII item 1 Anexo DCCCLXIV item 1 Anexo DCCCLXV item 1 Anexo DCCCLXVI item 1 Anexo DCCCLXVII item 1 Anexo DCCCLXVIII item 1 Anexo DCCCLXIX item 1 Anexo DCCCLXX item 1 Anexo DCCCLXXI item 1 Anexo DCCCLXXII item 1 Anexo DCCCLXXIII item 1 Anexo DCCCLXXIV item 1 Anexo DCCCLXXV item 1 Anexo DCCCLXXVI item 1 Anexo DCCCLXXVII item 1 Anexo DCCCLXXVIII item 1 Anexo DCCCLXXIX item 1 Anexo DCCCLXXX item 1 Anexo DCCCLXXXI item 1 Anexo DCCCLXXXII item 1 Anexo DCCCLXXXIII item 1 Anexo DCCCLXXXIV item 1 Anexo DCCCLXXXV item 1 Anexo DCCCLXXXVI item 1 Anexo DCCCLXXXVII item 1 Anexo DCCCLXXXVIII item 1 Anexo DCCCLXXXIX item 1 Anexo DCCCXC item 1 Anexo DCCCXCI item 1 Anexo DCCCXCII item 1 Anexo DCCCXCIII item 1 Anexo DCCCXCIV item 1 Anexo DCCCXCV item 1 Anexo DCCCXCVI item 1 Anexo DCCCXCVII item 1 Anexo DCCCXCVIII item 1 Anexo DCCCXCIX item 1 Anexo DCCCC item 1 Anexo DCCCCI item 1 Anexo DCCCCII item 1 Anexo DCCCCIII item 1 Anexo DCCCCIV item 1 Anexo DCCCCV item 1 Anexo DCCCCVI item 1 Anexo DCCCCVII item 1 Anexo DCCCCVIII item 1 Anexo DCCCCIX item 1 Anexo DCCCCX item 1 Anexo DCCCCXI item 1 Anexo DCCCCXII item 1 Anexo DCCCCXIII item 1 Anexo DCCCCXIV item 1 Anexo DCCCCXV item 1 Anexo DCCCCXVI item 1 Anexo DCCCCXVII item 1 Anexo DCCCCXVIII item 1 Anexo DCCCCXIX item 1 Anexo DCCCCXX item 1 Anexo DCCCCXXI item 1 Anexo DCCCCXXII item 1 Anexo DCCCCXXIII item 1 Anexo DCCCCXXIV item 1 Anexo DCCCCXXV item 1 Anexo DCCCCXXVI item 1 Anexo DCCCCXXVII item 1 Anexo DCCCCXXVIII item 1 Anexo DCCCCXXIX item 1 Anexo DCCCCXXX item 1 Anexo DCCCCXXXI item 1 Anexo DCCCCXXXII item 1 Anexo DCCCCXXXIII item 1 Anexo DCCCCXXXIV item 1 Anexo DCCCCXXXV item 1 Anexo DCCCCXXXVI item 1 Anexo DCCCCXXXVII item 1

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1142656 FL 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1426 5615 8236 2989

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190264721283 13/04/2019 21:00:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035566	CLORIDRINA 2% 100ML (VD) PHARMA 1 [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	FR	24,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
040810	FROMOHIDRAMETIL 0,2MG/ML MALPA FCO 0,5/140 QUI MRTAI 1 [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	AP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
041911	MICROBURR 27MM X 16MTS (3M) 1 [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	RO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (18G) 1 [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PT	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
022427	AMPICILINA 500MG C/LACTATO S SODICA 500MG (ANTIBIO TICO DO) ITEM GENERICO 1 [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	FA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
027936	CEBRO VALINA 1,5MG, SULFATO (ONDAN SO) AMRCAI 1 [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	AP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
022559	MORFINA 10MG/ML ALF SATO (SIPSU ARIO) ITEM GENE RICO 1 [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	AP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TERMO DE FOMENTO
08/2018
RECURSO PRÓPRIO

07/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:59:5[illegible]
308203087 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.000-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100703932172476850000285001
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C MINCIARRENS LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL FARMACIA BINCLARRENS LTDA
CNPJ: 07.729.178/0004-81
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.749.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	51.008
NOSSO NUMERO	17115360000703932
CONVENIO	6171536
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.450,31
VALOR COBRADO	2.450,31

AUTENTICACAO C1[illegible]

TERMO DE FOMENTO
05/2018
RECURSO FEDERAL

ULTRAGAZ — CIA. ULTRAGAZ S.A.

SÉRIE 6

Rua Joaquim Pelegrino Lopes 4-40
Bairro-Distrito
BAURU
31094200 — 01706485 — SP

1a VIA
DESTINATÁRIO
REMETENTE
DATA LIMITE PARA EMISSÃO
00/00/0000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VD COMBUST P/ CONS F — CFOP: 5656
INSC. EST.: 6160219005700 — I.E.: 209246671114

DATA DE EMISSÃO: 02/05/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF: 45349461000187 — I.E.:
ENDEREÇO: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM ARIANO — CEP: 16400400 — UF: SP
MUNICÍPIO: LINS — FONE: 997320047

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 02/05/2019
HORA DA SAÍDA: 17:08

PRODUTOS / SERVIÇOS	CST	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	ICMS
ULP GRANEL - PTP	060	KG	80	7,3640	855,48	18

IIC ANTECIP : 341,59/ICMS ANTECIP : 61,49 NFE:PRT 162/08 ART 7 2
3B, ICMS ST ART 412 BC RD 00,07% AN II ART 8 RICMS: LEI 12741/
2 IMP EST CFE %ICMS-18P FEP R$169,70 TON
End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 20 GARCA-SP

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE CÁLC. ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DO IPI

VALOR FRETE | VALOR SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESS. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA
855,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
QUANTIDADE: 1 — ESPÉCIE: KG — MARCA: UG — NUMERAÇÃO:
PLACA: QZO4670 — UF: SP — OTDE: 80 — PESO BRUTO: 80 — PESO LÍQ.: 80
NOME/RAZÃO SOCIAL: — I.E.:
END.: — MUNICÍPIO: — UF:
CNPJ / CPF: 84164217-3

RESERVADO AO FISCO

Nº DE CONTROLE DA IMPRESSÃO: 548066

PRODUTO	UN	QUANT.	UNITÁRIO	P. TOTAL
G.P.	1	80	7,3640	589,12
ADIANT.	1	80	7,3640	589,12
RESIDUAL	1	80	7,3640	589,12

9228215 — COD. RAIA: 9516709 — MED.: 77040B9
85820190611472
13/05/2019 — 13/05/2019 — 13/05/2019
00000114000199
COND. PAGTO: A PRAZO



ULTRAGAZ CIA ULTRAGAZ S.A.

SERIE 6

Rua Joaquim Pelegrino Lopes 4-40
Bairro Distrito
BAURU
31094200 01706485 SP
VD COMBUST P7 CONS F 5656
61607199025700 20924667114
05/05/2019

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45349461000102
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303
JARDIM ARIANO 16400400 SP
LINS 997820047
02/05/2019
17:08

GLP GRANEL - PTP 060 KG 89 7,3649 655,48 18
HC ANTECIP : 341,59/ICMS ANTECIP : 61,48 NFE:PRT 162/08 ART 7 2
38, ICMS ST ART 412 BC RD 66,67% AN II ART 8 RICMS. LEI 12741/
: IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R$167,70 TON
End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCA-SP

655,48

1 KG 89 89 89
DZD4870 SP
84364217-3

548066

3228215 3516705 7764089
356208096011472 A PRAZO
13/05/2019 13/05/2019 13/05/2019
000031430,89

NOTA FISCAL
Nº 000054217
SERIE 6

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 1413815
306205067 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOCIACAO H R BRASIL
AGENCIA: 3068-4 CONTA: 26.000-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191084423643217329380042906000037888300000c55500

BENEFICIARIO:
CIA ULTRAGAZ S A
NOME FANTASIA:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.198/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 48.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	55.481
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2018
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO	555,48
VALOR COBRADO	555,48

AUTENTICACAO 9:LEB.ETA.7IR.79A.AAI

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos da DEVANT CARE COMERCIAL LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.445
Série 001

DEVANT CARE COMERCIAL LTDA - EPP

Rua Matriz, 56A, SALA 2, C1 DEVANT - Morumbi Velho - COTIA - SP - CEP: 06714-360
Fone: (11)4862-4600

DeVant Care

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.445
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0427 4015 1300 0160 5500 1000 0014 4516 3544 1836

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190260414559 11/04/2019 15:46:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
278303769118		27.401.513/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-IRMANDADE DA SAN		45.349.461/0009-60	11/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ERLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000	11/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**HORA DA SAÍDA**
OARCA	SP	(14)3532-3198	15:46:49

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	11/05/2019
Valor	R$ 375,00

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	375,00

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	375,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUDEX C/ AR - EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - EMITENTE				34.028.316/0031-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Mergenthaler, 592 - BLOCO II	SAO PAULO			SP	112388853119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1230					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
C-1001	INDICADOR/ENCARREGADOR QUIMICO DE PROCESSO CLASSE/TIPO I CARIMBADO 1340 C 2 (MISTO 1210 C 1 MIN) EMB 1 / 250 TIRAS POR PET LOTE: 170818 QTD: 1.250,00 FAB: 11/08/2017 VAL: 11/08/2023 C/ ALIMENTAÇÃO	38229090	1102	5102	UN	1.250,00	0,300	375,00	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: 16/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda Optante SIMPL 1204 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI Pessoa jurídica não optante pelo Simples Nacional que adquirir mercadoria de ME ou EPP optante pelo Simples Nacional destinada a comercialização ou industrialização TERÁ obrigatória de qualquer ente dos Estados direito a crédito correspondente ao ICMS incidente sobre esta operação de percentual (entre 1,25% e 5,00%) FUNDO RIOPRETO 0,01% TOTAL AM Valor aprox. impostos R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/04/2019 15:46:52

Folha 1/1

RECEBIDO
16/4/2019
RECURSO FEDERAL

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:30:51
306003063 00:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOCIACAO D T BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 16.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191UU0000072050962212743400066788600000317500

BENEFICIARIO:
DEVANT CARE COMERCIAL LTDA EP
NOME FANTASIA:
DEVANT CARE COMERCIAL LTDA EP
CNPJ: 27.401.513/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0008-66

NR. DOCUMENTO	31.302
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	R$ 475,00
VALOR COBRADO	475,00

NR.AUTENTICACAO 0.A40.643.014.512.749

TRIBUNAL DE FOMENTO
021/2019
RECURSO FEDERAL

Recebemos do SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos (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: 11/04/2019 Valor Total: R$ 13,77

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.967
Série 001

SERVE TODOS SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 230
ESTACAO VELHA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.967
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3819 0400 0009 9300 0606 5501 1000 0339 6710 0131 3363

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	135190259787737 11/04/2019 13:24:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.991/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	11/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	11/04/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			13:23:48

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	11/05/2019
Valor R$	13,77

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	13,77

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	**13,77**

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
7896842540019	OVO BRANCO NETTO MED 20X 53GRUPO Val. Aprox. Trib. R$: 0,28 Federal e 0,00 Estadual	7896842540019	04071100	040	5405	UNID	3,00	4,59	0,00	13,77	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/4/19
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. :3819 0400 0009 9300 0606 5501 1000 0361 7711 1131 9050 VENDA NFC-E REFERENCIADA, DATA DE EMISSAO: 11/04/2019 CHAVE DE ACESSO 38190400009930006065501100003617711131905 0 Valor Aproximado dos Tributos R$: 0,56 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPTempresometro com b Chave: 501EC4	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/04/2019 17:28:11

Página Nota - 1 / 1

RECEITA FEDERAL

03/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:52
206700060 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 0962-7 CONTA: 18.080-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191000900309565714026557000387980000000013977

BENEFICIARIO:
SUPERMERCADO BONVB I P LTDA
CNPJ: 00.000.000/0001-00
PAGADOR:
ASSB ASSOCIACAO HOSPITALAR BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-80

NR. DOCUMENTO	51.002
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	13,77
VALOR COBRADO	13,77

NR.AUTENTICACAO 1.405.060.607.308.468

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 000.000.851
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 000.000.851
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0421 6166 1400 0172 5500 1000 0008 5110 0604 0208

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: REVENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135199263140937 - 12/04/2019 12:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 313048762113 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ: 21.616.614/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: AHBBA ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO: 12/04/2019
ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO: VL. WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: Garca	FONE/FAX:	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA/ENTRADA:

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	154,48

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	154,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

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	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	TOMATE SALADA	07020000	0060	5102	KG	5,0000	5,4400	27,20					
2	ABOBRINHA	07099300	0060	5102	KG	10,0000	2,9900	29,90					
12	LARANJA PERA	08051000	0060	5102	KG	10,0000	2,0900	20,90					
1	BANANA NANICA	08039000	0060	5102	KG	2,0000	2,4300	4,86					
100	REPOLHO	07049000	0060	5102	KG	2,0000	2,7900	5,58					
6	LEMOLINHA	07049000	0060	5102	KG	4,0000	2,0200	8,08					
10	COUVE MANTEIGA	07049000	0060	5102	KG	3,0000	3,0300	12,00					
17	ALMEIRAO	07049000	0060	5102	MCS	4,0000	2,5000	10,00					
122	RUCULA	07049000	0060	5102	MCS	3,0000	3,0000	12,00					
132	CHICORIA	07049000	0060	5102	KG	4,0000	1,9900	7,96					
4	ALFACE CRESPA	07051000	0060	5102	KG	4,0000	3,5000	14,00					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/4/19
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 1276	

RECURSO FEDERAL

03/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:49:57
JUA/00062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

T569144467010118587300000695301967667000010148
BENEFICIARIO:
K B COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA M
NOME FANTASIA:
K B COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA M
CNPJ: 21.616.014/0001-72
SACADOR AVALISTA:
AMBRA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	01.381
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	154,10
VALOR COBRADO	154,10

NR.AUTENTICACAO E434.AAA6.5E2.D82.576

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
ITARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.088.227
SÉRIE 010
FOLHA 1

1519 0467 5873 0300 0123 5501 0000 0882 2710 0088 2273

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

Natureza da Operação: Venda de Produtos

Protocolo de Autorização de Uso: 135190262381678 12/04/2019 09:33:50

Inscrição Estadual: 315012266115

Inscrição Estadual do Substituto Tributário:

CNPJ: 67.387.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome/Razão Social: ALDIR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ/CPF: 45.319.401/0350-60

Data de Emissão: 12/04/2019

Endereço: RUA 136 ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

Bairro/Distrito: VILA WILIANS

CEP: 17400-000

Data de Saída: 12/04/2019

Município: ITARCA

UF: SP

Fone/Fax:

Inscrição Estadual:

Hora de Saída: 09:34:02

FATURA

Número: 88227
Valor Original: R$ 110,00
Valor Desconto: R$ 0,00
Valor Líquido: R$ 110,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 12/05/2019
Valor: R$ 110,00

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	110,00

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	110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social:

Frete por Conta: 9 - SEM FRETE

Código ANTT:

Placa do Veículo:

UF:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Município:

UF:

Inscrição Estadual:

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código Produto	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Desconto	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
1229	DISCO DE CORTE PEERRO 14 1/2 X 7/8 ARTUR 2228	68042211	5900	5405	UN	30,00	3,80	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/4/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor Total do ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E IPI.
Vendedor: ELIVIO RENATO CHIZAN
END. ENTREGA: RUA 136 ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 98, CIDADE: ITARCA / UF: SP, BAIRRO: VILA WILIANS CEP: 17400000

Informações Adicionais de Interesse:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/04/2019 09:34:04

SIGEP SYSTEMS - Página 1 de 1

Compra em geral p/ Padaria do Chuck

02/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:33:52
306700362 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3061-2 CONTA: 20.050-X

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691.44467 01001.022738 01777.430014 8 76870000011800
BENEFICIARIO:
GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 07.587.303/0001-23
PAGADOR:
ASSH ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 48.349.461/0009-67

NR. DOCUMENTO 53.402
DATA DE VENCIMENTO 13/08/2018
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 118,00
VALOR COBRADO 118,00

AUTENTICACAO 8.309.300.041.481.180

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Destinatário de ACACIO VIASSELI - ME os produtos cuja relação encontra-se na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 1782 - ALIBH ASSOCIAÇAU HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS / GARCA - SP.
Emissão: 02/05/2019 Valor Total: R$ 1.297,11

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.580
Série 001

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 532
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.012.580
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
3519 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0125 8010 0012 5785
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190311903755 02/05/19 16:01:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL
VENDA		315.028.655.110

CNPJ: 12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1782 - ALIBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	02/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS	17400-000	02/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	SP	(14)3407-4089	

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	12/05/2019	Vencimento	10/06/2019
Valor R$	648,55	Valor R$	648,56

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	1.297,11
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.297,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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	CST	CFOP	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3337	ARRACADEIRA NYLON 150x2,5MM Val. Aprox. Tributos: Federal (7,03%) R$0,91 Estadual (18,00%) R$1,42 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369000	0500	5405	108	1,00	7,999	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
602	ABRAÇADEIRA NYLON 300MM X 4,6MM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,28%) R$4,07 Estadual (18,00%) R$4,23 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	PC	1,00	23,5681	0,00	23,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3336	ASTRA SIFAO FLEXIVEL HORIZONTAL 1 X 1.1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,23%) R$0,78 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819090	0500	5405	PC	1,00	18,55	0,00	18,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3333	ASTRA VALVULA LAVATORIO S/ALDRAO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,23%) R$0,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819090	0500	5405	PC	1,00	4,701	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011869	BROCA ACO RAPIDO 6 1/8"-111 Val. Aprox. Tributos: Federal (6,50%) R$0,35 Estadual (18,00%) R$0,97 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82079011	0500	5405	UN	1,00	5,352	0,00	5,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017977	BUCHA E TUCHO BALANCEADO Val. Aprox. Tributos: Federal (6,53%) R$0,19 Estadual (18,00%) R$0,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	UNI	50,00	0,1178	0,00	5,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONA
2. L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IP
3. I

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 3/5/19
ASSINATURA:

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/05/2019 16:01:52

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 933
CENTRO - LUCRÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.580
Série 001
Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO
3519 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0125 8010 0012 5785

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190311903755 02/05/19 16:01:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
13.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5100	CABO 2 PARES Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$5,04 Estadual (18,00%) R$21,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	[illegible]	[illegible]	5102	UNI	120,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5400	CABO DE RISE Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,11 Estadual (18,00%) R$4,75 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5403	MT	20,00	1,32	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007018	CABO FLEXIVEL 2,5MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,87 Estadual (18,00%) R$12,31 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444910	0500	5102	MT	35,00	1,9102	0,00	66,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001010	CABO PARALELO 2 X 1,0 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,47 Estadual (18,00%) R$2,01 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5403	MT	8,00	1,714	0,00	13,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	CAIXA 4x2 ESMALTADA Val. Aprox. Tributos: Federal (6,47%) R$0,68 Estadual (18,00%) R$1,90 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269000	0102	5102	PÇ	8,00	1,32	0,00	10,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A21-01	CONDULETE ABRAÇADEIRA 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,30 Estadual (18,00%) R$6,82 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5403	PÇ	15,00	1,5200	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A20-01	CONDULETE ADAPTADOR 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,40 Estadual (18,00%) R$1,91 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5102	PÇ	3,00	1,8870	0,00	5,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A18-01	CONDULETE CAIXA 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,30 Estadual (18,00%) R$6,84 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5403	PÇ	4,00	8,84	0,00	35,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A14-07	UNIBALETE CURVA 1/2 X 90 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,26 Estadual (18,00%) R$1,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5403	PÇ	2,00	3,0200	0,00	6,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A19-01	CONDULETE ESPELHO CEGO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,17 Estadual (18,00%) R$0,71 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5403	PÇ	1,00	3,992	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A19-05	CONDULETE ESPELHO TOMADA REDONDA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,30 Estadual (18,00%) R$2,18 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5403	PÇ	3,00	2,9933	0,00	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A17-01	CONDULETE LUVA 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,43 Estadual (18,00%) R$1,81 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5403	PÇ	5,00	3,4498	0,00	16,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A12-07	CONDULETE TUBO 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,05 Estadual (18,00%) R$8,11 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5403	PÇ	4,00	11,1000	0,00	40,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	DUCA REPARO MASTER LUSO 924 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$3,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br PCI: 45127AAB-81A0-4EFF-82a9-4e967FFB9133	84819010	0500	5403	PÇ	1,00	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34000	VERE SIFAO RAMPONADO BRANCO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,53 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174000	0500	5403	PÇ	2,00	6,24	0,00	12,54	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: 2/5/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/05/2019 16:01:52



ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4148 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.580
Série 001
Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO
3519 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0125 8010 0012 5785

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190311963755 02/05/19 16:01:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.744.159/0001-52

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
24000	FERR SIPAR SARRAFO(W) BRANCO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos - Federal (4,20%) R$0,31 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	69174000	0500	5405	PE	1,00	1,40	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245077	PILHA DE LINHA 1 TOMADAS Val. Aprox. Tributos - Federal (4,20%) R$1,09 Estadual (18,00%) R$4,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444000	0500	5405	PE	1,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10025537	FORTLEV ADAPTADOR SOLD CURTO 25MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos - Federal (4,20%) R$0,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174000	0500	5405	PC	2,00	0,8021	0,00	1,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000000	FORTLEV JOELHO 90 ESOOTO 60MM Val. Aprox. Tributos - Federal (4,20%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174000	0500	5405	PC	2,00	1,1104	0,00	2,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000237	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos - Federal (4,20%) R$0,15 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174000	0500	5405	PC	2,00	0,88	0,00	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002813	FORTLEV JOELHO AZUL BUCHA LATAO 25MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos - Federal (4,20%) R$0,84 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174000	0500	5405	PC	2,00	5,2499	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10310937	FORTLEV PLUG ROSCAVEL 3/4 Val. Aprox. Tributos - Federal (4,20%) R$0,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174000	0500	5405	PC	2,00	0,8711	0,00	1,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10290237	FORTLEV TE SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos - Federal (4,20%) R$0,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174000	0500	5405	PC	2,00	0,81	0,00	1,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000230	FORTLEV TUBO CORRUGADO 25MM Val. Aprox. Tributos - Federal (4,20%) R$0,80 Estadual (18,00%) R$3,36 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174000	0500	5405	MT	15,00	1,4255	0,00	21,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000334	FORTLEV TUBO SOLDAVEL DE 25MM Val. Aprox. Tributos - Federal (4,20%) R$0,31 Estadual (18,00%) R$1,49 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174000	0500	5405	MT	2,50	1,2428	0,00	3,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000231	FORTLEV TUBO SOLDAVEL DE 32MM Val. Aprox. Tributos - Federal (4,20%) R$1,60 Estadual (18,00%) R$7,11 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174000	0500	5405	MT	2,50	10,7800	0,00	19,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000401	FORTLEV TUBO SOLDAVEL DE 40MM Val. Aprox. Tributos - Federal (4,20%) R$0,55 Estadual (18,00%) R$4,09 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174000	0500	5405	MT	5,00	11,366	0,00	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2017	ILUMI CONJUNTO INTERRUPTOR 1 TECLA SIMPLES 6A 250V Val. Aprox. Tributos - Federal (17,54%) R$1,47 Estadual (12,00%) R$1,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85363000	0500	5405	PC	5,00	3,5647	0,00	8,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140390	ILUMI PINO MACHO SIMPLES P/ BR 10A Val. Aprox. Tributos - Federal (11,34%) R$0,40 Estadual (18,00%) R$0,63 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
800	ILUMI SOQUETE PORCELA E27 Val. Aprox. Tributos - Federal (11,50%) R$0,38 Estadual (18,00%) R$0,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	1,00	3,276	0,00	3,28	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: 2/5/19
ASSINATURA

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/05/2019 16:01:52



ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 535
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.580
Série 001
Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO
3519 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0125 8010 0012 5785

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190311903755 02/05/19 16:01:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.744.359/0001-52

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
[illegible]	LAMPADA 60 LED 10W Val. Aprox. Tributos: Federal (11,20%) R$5,69 Estadual (12,00%) R$3,14 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	4,00	10,71	0,00	42,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
T480190_1	LAMPADA TUBOLAR LED 18W BIVOLT 120CM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,29%) R$61,47 Estadual (12,00%) R$49,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	20,00	20,634	0,00	412,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9902215	PARAFUSO CHIPBOARD 5 0 X 60 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,75%) R$0,44 Estadual (18,00%) R$0,90 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181500	0500	5405	PC	20,00	0,22	0,00	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA002	PUEVITEC ASBESTO 5KG Val. Aprox. Tributos: Federal (8,20%) R$0,19 Estadual (18,00%) R$0,81 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	38081000	0500	5405	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	REPARO ACIONADOR P/ VALVULA HYDRA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,13 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818039	0500	5405	PC	1,00	27,02	0,00	27,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BET1330	ETECK FIT 6 (SPR.ASYPF 20 MTR Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$1,68 Estadual (18,00%) R$3,37 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	4,00	4,675	0,00	18,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100401	TOMADA REDONDA 2P+T 10A VERMELHA/PRETA/BR Val. Aprox. Tributos: Federal (11,36%) R$2,24 Estadual (18,00%) R$3,71 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366010	0500	5405	PCA	3,00	6,91	0,00	20,73	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: 8/5/19
ASSINATURA:

LANÇADO

RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/05/2019 16:01:52

1/65 continua

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:59:57
308203083 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B D BRASIL
AGENCIA: 3842-7 CONTA: 56.050-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

83690000154800000000033190130219758100000044059
BENEFICIARIO:
JOACIO VIABONI ME
NOME FANTASIA:
AOACIO VIABONI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
PAGADOR:
AMDB ASSOCIACAO MUNICIPAL DE
CNPJ: 05.349.461/0001-60

NR. DOCUMENTO 31.906
DATA DE VENCIMENTO 13/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 448,80
VALOR COBRADO 448,80

NR.AUTENTICACAO 1.E93.233.5FA.22A.C00

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

000.029.983
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3319 0201 6318 7200 0110 5500 1000 0290 8319 1232 5074

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		135190102006900 11/02/2019 11:14:44
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	11/02/2019
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 13/05/2019 235,88

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	235,88

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,06	235,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
0114744	PLACA ESTREITA AUTO COMPRESS - 12 FUROS COD. FABRICANTE: 2210-012 REG. ANVISA: 10417940232 LOTE: 123676 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	235,88	235,88	0,00	0,00		24,06
0113493	PARAF.CORTICAL 4.5X24 COD. FABRICANTE: 10224 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 10231 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0113494	PARAF.CORTICAL 4.5X26 COD. FABRICANTE: 10226 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 10231 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0113498	PARAF.CORTICAL 4.5X34 COD. FABRICANTE: 10234 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 10231 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0113499	PARAF.CORTICAL 4.5X36 COD. FABRICANTE: 10236 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 10231 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0113500	PARAF.CORTICAL 4.5X38 COD. FABRICANTE: 10238 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 10231 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0113505	PARAF.CORTICAL 4.5X48	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL. APROX. TRIBUTOS R$ 24,06 (10,20%) Fonte:IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/04/1999 E DECRETO nº 001 DE 01/01/2001
NOME DO PACIENTE: PAOLA MARIA TEIXEIRA BATISTA
NOME DO CIRURGIÃO: DR LUCAS
DATA DA CIRURGIA: 08/02/2019

PRAZO DE 30 DIAS

CONVENIO SUS
SUS 3500000422

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO FEDERAL

Gerado em 11/02/2019 às 11:15 pelo Emissor GVT 1.5.0 Plataforma: Windows 10

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/02/2019 VALOR TOTAL: 235,88 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R.A. 108 ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIANS, 17400-000 GARCA/SP		NF-e 000.029.983 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 12/2/19
ASSINATURA:

LANÇADO

07/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:19:5x
308/03x0 0x3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

01(BNYS) ASSOCIACAO N A BRASIL
AGENCIA: 3069-7 CONTA: 30.050-7

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748901901940302241726003101247000000033598

BENEFICIARIO:
AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA
NOME FANTASIA:
AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA
CNPJ: 30.987.714/0001-04
SACADOR AVALISTA:
UNIMED DIST. MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.631.873/0001-1E
PAGADOR:
ASSE ASSOCIACAO NOR BANEP DO BRASI
CNPJ: 45.349.481/0009-4U

NR. DOCUMENTO 1x.3(
DATA DE VENCIMENTO 1x/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 1x/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 135,00
VALOR COBRADO 135,00

AUTENTICACAO A.48B.715.65B.CAC.FC1

TRIBUNAL DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 da Nota Fiscal	18289
Série	E
Data Emissão:	07/05/2019
Certificação	EA3D5-E0748

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: 562.101.658.110
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

LOCAÇÃO DE VARIAS MAQUINAS REPROGRÁFICAS REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2019 = 25.531 COPIAS X R$ 0,035 = R$ 893,59 AHBB HOSPITAL

Nome:
Cargo:
R.G.:
Data: 07/05/19
Assinatura:

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
LOCACAO	Sim	25.531,000	0,035	893,59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NOTA	R$893,59

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$0,00	R$0,00	R$893,59	0,0000	R$0,00

PIS: %	COFINS: %	INSS: %	IR: %	CSLL: %	Outras Retenções
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$893,59

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

1.04 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 da Competência: 05/2019 | Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE | Data Geração: 07/05/2019
Recolhimento: Sem Retenção | Tributação: 6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME
CNAE: 4789007 | EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Observações: : P. 01 Vl:893,59 Vencto:13/05/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO

Impresso em: 07/05/2019 17:32:32

Recebemos(s) 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: 18289
Certificação
EA3D5-E0748

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:39:52
308703063 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3063-5 CONTA: 96.083-3

BANCO DO BRASIL

00190000090308703063000100014170478880000089350
BENEFICIARIO:
NOVELIS S. A. PINDA, SPV
NOME FANTASIA:
NOVELIS LOCACAO CONCRETO EQUIPAMENTO
CNPJ: 04.601.356/0001-99
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.309
NOSSO NUMERO	00224760000010414
CONVENIO	2308047-1
DATA DE VENCIMENTO	13/01/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	893,57
VALOR COBRADO	893,57

AUTENTICACAO 1.A76.E91.A48.A1L.JZD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão: 11/04/2019 - DEST /REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$ 1.894,50

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000040188
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
CEP:17023-674 - 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 000040188 FL 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0459 8639 7700 0185 5500 1000 0401 8810 0040 1882

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F	135190260680595 11/04/2019 15:39:39

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DEZESSEIS, 1156	CENTRO		79560-000	11/04/2019
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	13/05/2019	1.894,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.894,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.894,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. DA ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	GL		7	179,720	170,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CEST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	% ICMS	% IPI
8130GRCI	TM 8130 RINSER LIMÃO 5 L	34022999	0102	6401	GL	4,00	17,50	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2412000	TM 2412 DETERGENTE ALCALINO CLORADO CZ 5x5 LT	34022000	0102	6401	GL	4,00	46,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2405000R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT	34022000	0102	6401	GL	8,00	33,70	228,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77123002	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 5 L	38089210	0102	6401	GL	6,00	48,50	291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81088000	TM 8108 DESINFETANTE CONCENTRADO AL 5L	38089419	0102	6101	GL	4,00	52,50	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9418000R	TM 9418 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
9420000R	TM 9420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0102	6401	GL	4,00	46,50	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.409.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 12/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
002/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estão adequadamente acondicionados para [illegible] (Decreto nº [illegible]). Em cumprimento ao disposto [illegible] DOMINGOS EDITADO PELO CONFAZ (PTANTE PELO CONVÊNIO SINIEF [illegible] CRÉDITO FISCAL [illegible] PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS DO VALOR DE R$ [illegible] CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE [illegible] DAS VENDAS DE [illegible] L.C.123/2006.
Total DC/ICMS 0,00 Folha [illegible] 0,00 Alíquota [illegible]

RESERVADO AO FISCO

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:39:57
306203099 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

DESTINO: ASSOCIACAO M B BRASILIA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 30.650-3

BANCO DO BRASIL

00190000090306203099956661710000000000 00150

BENEFICIARIO
A.E. O P QUIMICOS BRASIL BRASIL
NOME FANTASIA:
S.I. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS
CNPJ: 58.863.977/0001-85
(AQUISIC)
BENEFICIADO PORVIAJAR BENEFICIARIO D
CNPJ: 46.349.481/0009-60

NR. DOCUMENTO	5...309
NOSSO NUMERO	190560170000185668
VENCTO	000560.21
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2018
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.891,50
VALOR COBRADO	1.891,50

NR.AUTENTICACAO 2.71A.988.F4B.BC0:B4B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MONARI & TOLEDO LTDA - ME
AVENIDA DR LABIENO DA COSTA
CENTRO 17400-000
Garça - SP
Fone: (14) 3471-0305
www.acocia.com.br
estriboefurnigarca@yahoo.com.br

ACO & CIA.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1=Saída 2=Entrada 1

Nº 006535

SÉRIE: 1 NF FL 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Número do protocolo de Autorização de uso da NF-e
VENDA	135.190.265.224.793

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.fazenda.gov.br
315.037.111.110		16.629.464/0001-00	35-19/04-16.629.464/0001-00-55-001-000.006.535-100.006.535-8

DESTINATÁRIO/REMETE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ		DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - 02667			46.349.461/0009-60		13/04/2019
ENDEREÇO	Número	BAIRRO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDOO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS		17400-000	13/04/2019
MUNICÍPIO	TELEFONE		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA			SP	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO SUBST	VALOR SUBSTITUIÇÃO	MEDIA IBPT	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				165,21	567,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
					567,30

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1=Emitente 2=Destinatário	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
ACO & CIA LTDA	1		SP	13.985.935/0001-16
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 1387	GARÇA		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	QTDE	UN	V. UNITÁRIO	DESC	V. TOTAL	B. ICMS	V. ICMS	V. IBPT	V. IPI	%IC	%IP
03723	BLOCO DE 9 FUROS 9 X 14 X 24 FARTURA	68101100	500	5.405	250	UN	0,53		132,50			35,44			
00998	CIMENTO CAUE CPB-E 32 50 KG	25232910	500	5.405	2	PC	25,90		51,80			17,40			
00422	CAL HIDRATADA ITAU 20 KG	25221000	500	5.405	4	PC	12,00		48,00			14,79			
07827	ARGA MASSA 8 X 1 FLEXIVEL 20KG LIBATEK	32149000	500	5.405	10	UN	23,79		237,90			71,53			
03776	AREIA PEIA (METRO)	25059000	500	5.405	1,6	MT	85,00		97,90			29,08			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FORMULÁRIO LIVRE - VALOR TOTAL R$ 567,30	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 17/4/19
ASSINATURA:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PED 056264 PE

RECURSO FEDERAL

Entrega dos produtos em ___/___/___ |) I - Turno da manhã compreende o período entre 7h e 12h |) II - Turno da tarde compreende o período entre 12h e 18h |) III - Turno da noite compreende o período entre 18h e 23h

Recebido por _____

de acordo com a Lei Estadual 13.747 de 1º de Outubro de 2009

05/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:54
100000067 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3063-7 CONTA: 35.000-7

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

T569 01868013520000100000823001019688000000504510
BENEFICIARIO
NOMART TOMADO LTDA
NOME FANTASIA:
NOMART ISOLADO LTDA
CNPJ: 16.629.463/0001-00
PAGADOR:
ABBB ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICIC
CNPJ: 60.540.463/0009-00

NR. DOCUMENTO 31.3.0
DATA DE VENCIMENTO 13/08/2019
DATA DO PAGAMENTO 10/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 587,50
VALOR COBRADO 587,50

AUTENTICACAO P.IBF.1Fa.50E.F10.UAI

Tribunal de Contas da União
001/2010
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL
Nº 000073522
SÉRIE 31

MESSER

Linde Gases LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fornasaro Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17054-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000073522
SÉRIE 31 **FOLHA** 01

CHAVE DE ACESSO
3519 0460 6192 0200 5700 5503 1000 0735 2215 7764 5642

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq receb.de terceiros
DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135190273269614 - 16/04/2019 - 19:18:42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0089-60	16/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
AV DEZESSEIS 1156,	CENTRO	79560-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAPADAO DO SUL	014-35325198	MS	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº PARCELA	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº PARCELA	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		14.05.2019	150,01			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
150,01	27,00	0,00	0,00	150,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR FISCAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	AAW9944	PR	77.792.174/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111 FUNDOS	SERTAOZINHO	SP	664130373118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Cilindro			45,400 KG	4,900 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.429.257-7
DATA DE RECEBIMENTO: 17/4/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
2019
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:37:52
308705063 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO A R BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.000-3

BANCO CITIBANK S.A.

54593.85056 43090.71000 70024.61754 3 79880000015001

BENEFICIARIO:
LINUX SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:
LINUX SAUDE LTDA
CNPJ: 00.618.202/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO NORTAO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/5309-60

NR. DOCUMENTO	21.401
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	31/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	150,81
VALOR COBRADO	150,81

AUTENTICACAO A.625.307.385.[illegible]

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000073516 SÉRIE 31

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000073516
SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0460 6192 0200 5700 5503 1000 0735 1615 5008 2585

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

MESSER
Gases for Life

Linde Gases LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4356
CEP: 17034-310

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda producao do estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.664.113		60.619.202/0057-00	135190273188356 / 16/04/2019 - 18:35:42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	16/04/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
AV DEZESSEIS	1156,	CENTRO	79560-000	
MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAPADAO DO SUL	014-35325198	MS	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		14/05/2019	672,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
672,00	120,96	0,00	0,00	672,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	672,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUETRATELLI TRANSPORTES LTDA	1	00188903	AAW0944	MS	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Cilindro			397,980 KG	67,380 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
44201110	OXIGENIO PUR CRE MED PAR MED HOSPIT. COMPRIMIDO 2.2 m3 CB	28044000	060	5102	M3	84,000000	8,000000	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-1
DATA DE RECEBIMENTO: 17/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4545, DE SEGUNDA A SEXTA (EXCETO FERIADOS) DAS 08 ÀS 18H.
Código do Cliente: 31000733516 - Valor total dos impostos R$ 120,96 , conforme alíquotas 3º e 5º da Tabela Anexa à Portaria CAT-83/01. Numerário
3100073516
Carga com paletes: EEEEEJNCI - 6,000 UN.
Declaramos que o presente está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento,
transporte e armazenagem, em conformidade com Res. ANTT 5.232 DE 14.12.2016 parte 5.
Endereço de Entrega: 31000215611 ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS, CENTRO, SERTAOZINHO, SP, 17400-000

RESERVADO AO FISCO

Entrada média Complexidade

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14128153
10:03:29s1 0441

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H M BRASIL
AGENCIA: 3954-1 CONTA: 38.880-0

BANCO CITIBANK S.A.

74891.82059 44000.010007.00246.1.81780.000000.97000

ARRECADACAO
NOME FANTASIA:
LIVRE BASES LTDA
CNPJ: 00.519.103/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HUMANA MAKEF DO BRASIL
CNPJ: 05.348.361/0009-60

NR. DOCUMENTO	33.400
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.[illegible],00
VALOR COBRADO	1.[illegible],00

AUTENTICACAO B.B1.BB5.039.636.B80

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	2-707719-1-5	Y09L693214	5/2019	14/05/2019

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondência**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Compl:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq.: 0000	CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq.: 7114

Nº Fornecim.	Dias	Média	Período da Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat.
1	31	49	08/03/2019 a 08/04/2019	3461	3519		58	58

Ocorrência	Categoria	Situação	Fases Agua / Esgoto
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Fase Agua: 5 Fase Esgoto: 5

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
4/2019	58	58	3461	28	08/03/2019
3/2019	44	44	3403	34	02/02/2019
2/2019	39	39	3359	31	29/12/2018
1/2019	53	53	3320	30	29/11/2018
11/2018	46	46	3267	32	28/10/2018
10/2018	68	68	3221	29	29/09/2018
Média:	49,17	49,17			

Discriminação das Receitas

Agua	120,58
Esgoto	108,52
Aluguel de Hidrômetro	1,20

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 02/05/19
ASSINATURA:

TOTAL DA CONTA: 230,30

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,2 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 imovel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 90 dias do vencimento da conta.

TERMO DE FOMENTO

LANÇADO

22/04/2019 08:31:21

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

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5/2019	14/05/2019
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligação: 006461-0	Emissão: 22/04/2019	Código de Baixa: 2-707719-1-5
	Total da Conta:	230,30

82600000002-4 30300068201-1 90514030120-1 00707719005-1

BANCO - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11:39:51
3082 03062 AGENCIA VILA 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO A B BRASIL
AGENCIA: 3082-1 CONTA: 36.060-1

Convenio: CASAL CAIXA DOS CASAIS
CODIGO DE BARRAS 836600000052-4 301000082301-1
000118000183-1 021017 0000-1
Data do pagamento 4/08/2018
Valor Total 230,30

DOCUMENTO: 051493
AUTENTICACAO BANCO: D.24C.0B6.C30.015.A1F

RECURSO FEDERAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.282/0001-21 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 Barra	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-707720-1-5	C03L000230	5/2019	14/05/2019

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço de Ligação: 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	Endereço de Correspondência: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Compto
Setor: 00003 Nota: 00021 Box: 3810	CEP: 17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq.: 7118

Nº Economias	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Ocorr.	Consumo	Cons. Fat.
1	31	2	08/03/2019 a 08/04/2019	4817	4817		8	10

Domicílio	Categoria	Situação	Esgoto Água: S Poço Ligado: S
CASA FECHADA	HOSPITAIS	LIGADO	

Refer.	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data
4/2019	8	10	4817	28	08/03/2019
3/2019	7	10	4811	25	06/03/2019
2/2019	6	10	4804	31	01/01/2019
1/2019	5	10	4814	30	01/12/2018
12/201	4	10	4814	32	30/11/2018
11/201	7	10	4811	35	28/10/2018
Média	7.17	10.00			

Discriminação das Receitas

Água	20.79
Esgoto	18.71
Aluguel de Hidrômetro	1.20

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.459.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 21/5/19
ASSINATURA:

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultados
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,5 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,9 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 40,70

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

LANÇADO

22/04/2019 08:31:23

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.282/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5/2019	14/05/2019
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligação: 006462-1	Emissão: 22/04/2019	Código de Barra: 2-707720-1-5
	Total da Conta:	40,70

82680000000-0 40700068201-0 00514030120-1 00707720005-8

```
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2019 -      AUTOATENDIMENTO          - 11:48:54
1082/00082            SEGUNDA VIA                 0026

                COMPROVANTE DE PAGAMENTO

C.C. NOME: ASSOCIACAO R B BRASIL
AGENCIA: 3062-7  CONTA:          58.696-3
--------------------------------------------------------
Convenio  SAAE CARGA DOS BANHAS
Codigo de Barras  85860000000-8  83700088001-8
                  00814690116-1  00307[illegible]
Data do pagamento                    14/06/2019
Valor Total                              40,70
--------------------------------------------------------
DOCUMENTO: 001404
AUTENTICACAO BIARRA:  [illegible]
```

TRIBUNAL DE CONTAS/TCU
001/2018
RECURSO FEDERAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 316.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Barra	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-707721-1-5	E11N000387	5/2019	14/05/2019

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação: 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70

53-WILLIAMS - Comércio

Setor: 00053 Rua: 00021 Seq: 3590

Compromissário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço de Correspondência: ORLANDO T DOS SANTOS, 70

WILLIAMS Comércio

CEP:17400000 - Cidade: Garça SP

Setor: 00053 Rua: 00021 Seq: 7116

Nº Economias	Dias	Matrícula	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Rateio	Consumo	Cons. Fat.
1	31	814	08/03/2019 a 08/04/2019	73255	74063		808	808

Gerência: [illegible]

Tarifação: HOSPITAIS

Tarifa: 1/5400

Fases Ligadas: 3

Base	Cons. 1	Cons. 2	Leitura	Nº Dias	Data
4/2018	744	784	73255	28	08/03/2018
5/2018	724	774	73271	29	06/03/2018
6/2018	766	788	73297	31	10/01/2018
7/2018	803	843	73342	30	10/02/2018
8/2018	839	834	73985	33	10/11/2018
9/2018	841	847	74038	28	08/12/2018
Média	817,67	833,67			

Discriminação das Receitas

Água	1.879,83
Esgoto	1.311,85

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	7,6
Col. Totais		
Col.		

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.439.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 01/5/19
ASSINATURA:

TOTAL DA CONTA: 3.191,68

<<< ATENÇAO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imovel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO, após 30 dias do vencimento da conta.

LANÇADO

22/04/2019 08:31:21

001/2018

RECURSO FEDERAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 316.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5/2019	14/05/2019
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000 Compl 53-WILLIAMS	Emissão 22/04/2019	Código de Barra 2-707721-1-5
Código de Ligaçao: 006463-2	Total da Conta	3.191,68

82620000031-1 91680068201-2 00514030120-1 00707721005-7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - [illegible]
[illegible] SEGUNDA VIA

CONVENIANCIA DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M B [illegible]
AGENCIA: 3060-7 CONTA: [illegible]

Convenio: SAAE BARRA DOS BARRAS
Codigo de barras 826200000031-1 010600062201-0
00511888120-1 03701731005-7
Data do pagamento 4/06/2018
Valor Total 1.101,68

DOCUMENTO: 051405
AUTENTICACAO SISBB: [illegible]

TRIBUNAL DE JULGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1140861
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1408 6111 0387 6610

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190254503195 09/04/2019 22:44:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
09/04/2019

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
09/04/2019

MUNICÍPIO
LINS

FONE / FAX
1836591243

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1140861/1	14/05/2019	3.332,74						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.332,74	598,41	0,00	0,00	3.332,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.332,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
1 - Por conta do destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00	VOLUME(S)		0.11079	33,732	33,732

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	AVENTAL DE PROCEDIMENTO [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5505160029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: [illegible] RUA DR ORLANDO [illegible] DOS SANTOS 70 - Bairro/Distrito: WILLIAMS - Município: GARCA UF: SP Fone: 4834412922 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs (90) RECEBEMOS(90) BOBIN [illegible] DATA [illegible] HORA [illegible] Pedido: 1378880 Aniversario do Comercial Pedido Cliente: 1378880 *** BANCO DO BRASIL - Ag. [illegible] - [illegible] - C/C [illegible] - DEV. INTERNET [illegible] COM CNPJ DO OBRIGAD *** AIE [illegible] *** AP. 132210 *** ANS [illegible] Validade [illegible] MOTIVO: [illegible] [illegible] - [illegible] ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA: RUA DR ORLANDO [illegible] DOS SANTOS 70 - Bairro/Distrito: WILLIAMS Município: GARCA UF: SP Fone: 4834412922

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: 11/5/19
ASSINATURA:

LANÇADO

Identificação do emitente

Rioclarense

CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1140861
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1408 6111 0387 6610

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190254503195 09/04/2019 22:44:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395080142110

INSCR. EST. SUBST. TRIB. / DIFA

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - (413)317
20630308 0:30

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3082-7 CONTA: 16.686-5

BANCO DO BRASIL

00190500954017153600100782426377766980000224274
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C BIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA BIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.739.179/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE E
CNPJ: 45.349.461/0001-03

NR. DOCUMENTO	01.458
NOSSO NUMERO	17715360000782426
CONVENIO	0751938
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.136,74
VALOR COBRADO	1.136,74

AUTENTICACAO 1.136.986.645.4F4.A80

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
4711120KTY

Nº Nota (Nova Versão)
333

Data de Emissão
02/MAI/2019
08:03:56

Competência
05/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA**
CNPJ/CPF: **11.344.914/0001-96** | Insc. Municipal: **038651** | Insc. Estadual:
Endereço: **AV. MARCELO STEFANI, 62** | CEP: **12.914-490**
Complemento: **SALA 02** | Bairro: **JARDIM DO LAGO**
Município: **BRAGANÇA PAULISTA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **rede@redetelemedicina.com.br** | Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** | CEP:
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARCA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR** | Telefone: **14 3407-5066**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO, COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 90 EXAMES/LAUDOS/MÊS REF AO MÊS DE ABRIL 2019

Nome: Walter I. Mandriollo
Cargo: Médico
R.G.: 19.[illegible]
Data: 29/04/19
Assinatura:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 187-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 890,00

Local de Incidência do ISS: **BRAGANÇA PAULISTA - SP**	Valor Aprox. dos Tributos	R$ 119,70	(13,45%) Fonte

Código do Serviço
Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia.

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	13,35	8,90	5,79	28,70

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	890,00	3,00	26,70	835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO 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: Garça | Data: 09/05/2019 | Assinatura:

Código da Verificação:
4711120KTY

Número da Nota:
333

15/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:00:21
30603066 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DA CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO A B BRASIL
AGENCIA: 3053-7 CONTA: 36.050-7

DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2019
NR. DOCUMENTO 450.157.000.[illegible].081
VALOR TOTAL 935,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0107-8 CONTA: 111.593-7
NR. DOCUMENTO 351.002.000.036.050
VR.AUTENTICACAO 2.805.021.020.022.606

RECURSO FEDERAL

AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Familia, 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

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

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 SAÍDA/ENTRADA**
R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -	Williams		17400-000	15/03/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
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.	V.R. UNIT.	V.R. TOTAL	BC ICMS	V.R. ICMS	V.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	Lençol 1,60X2,30 em algodão cru com logo em toda extensão Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 334,30	62023100	0400	6101	UN	50,0000	23,0000	1.150,00					
40	LENÇOL C/ ELÁST. 6M ALTO(BRIM CRU) 2,20x1,40 C/LOGO EM TODA EXTENSÃO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 122,80	62023100	0400	6101	UN	50,0000	33,0000	1.650,00					
17	TRAÇADO EM ALGODÃO CRU 1,30x1,00 C/LOGO EM TODA EXTENSÃO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 118,01	52081200	0400	6101	UN	38,0000	10,0000	380,00					
07	Lençol de saco branco 2,00x1,20 em percal 160 fios 100% algodão c/logo em toda extensão Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 196,80	62023100	0400	6101	UN	24,0000	17,0000	408,00					
08	Fronha 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	62023100	0400	6101	UN	100,0000	8,1200	812,00					
54	CAMISOLA ABERTA ATRÁS G em percal 160 fios 100% algodão c/logo em toda extensão Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 212,16	62082100	0400	6101	UN	30,0000	23,0000	690,00					
10	TOALHA DE BANHO BRANCA SANTISTA C/ LOGO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 187,20	63021900	0400	6102	UN	30,0000	20,3000	609,00					
41	CAPOTE CIRÚRGICO G C/LOGO	62093200	0400	6101	UN	15,0000	45,0000	675,00					

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$ 148,80 correspondente a alíquota de 2

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:
ASSINATURA:

00[illegible] 31
[illegible] 23/mai0

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
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131193230411068 - 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: 207,58												

DISCRIMINAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

,5% nos termos do ADT 25 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 roupa para alta 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: 1.008,83

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

07/05/2019 A BANCO DO BRASIL S 14:39:51
ICE03062 0208

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOCIACAO D O BRASIL
AGENC.A: 3562-7 CONTA: 36.010-3

NOME Enter U-A:

03790001681300000080701349383793977000000123388

BENEFICIARIO:
BANCO INTER
NOME FANTASIA:
BANCO INTER
CNPJ: 00.416.968/0001-01
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 40.349.461/0008-60

NR. DOCUMENTO	1...20
DATA DE VENCIMENTO	15.02.2019
DATA DO PAGAMENTO	15.02.2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.033,83
VALOR COBRADO	1.033,83

NR.AUTENTICACAO 2.B85.E57.D41.4A7.3BB

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
3966

Código de Verificação de Autenticidade
NZ8LWLZ5C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2019 às 17:13:41

Chave de Acesso
1039604888SHATKYGWOY1GG4C6KZJGM

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/04/2019

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
03.672.377/0001-55	315.025.489.118	001090239	001090239	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
45.340.461/0009-60			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. Unitario	Total
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie Z ao funcionário hospitalar	165,00	R$ 330,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.483.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 06/5/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE ARQUIVAMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Municipal	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$ 330,00	R$ 33,00	R$ 0,00	R$ 297,00	R$ 8,91	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$ 297,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$39,95 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$7,28

Informações Complementares

FATURAS: PAGAMENTO À VISTA Venc: 15/05/2019 **R$ 297,00** Doc: 361 Obs: Vale transporte destinado a unidade hospitalar de Garça/SP - Endereço: Dr Octavio Triago dos Santos, N° 70

RECEBEMOS | DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3966** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NZ8LWLZ5C**

Data	CPF/RG	Assinatura

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Recebi da AHBB,os vales transportes correspondentes aos meus dias de plantão,destinados ao meu deslocamento residencial para trabalho e vice e versa declaro estar ciente de que deverei usar os vales transportes para meu uso pessoal,não repassando a terceiros.

VALES TRANPORTES MAIO 2019/ EMPRESA RAPTUR

NOME : **Celia Donizete Ferreira da Silva**
SETOR: Limpeza /HSL
FUNÇÃO : Aux .de Limpeza
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 26
DATA DE ENTREGA:___/____2019
ASSINATURA:

NOME : **Edna Satiro Ferreira**
SETOR: Limpeza /HSL
FUNÇÃO :Aux. de Limpeza
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 26
DATA DE ENTREGA:___/____2019
ASSINATURA: Edna Satiro Ferreira

NOME : **Izabel Pereira Bispo**
SETOR: SND/HSL
FUNÇÃO : Copeira
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 26
DATA DE ENTREGA: 02/05/2019
ASSINATURA: Izabel P. Bispo

NOME : **Esmerinda Jacinto**
SETOR: CAPS
FUNÇÃO : Aux.de Limpeza
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 04
DATA DE ENTREGA:___/____2019
ASSINATURA: Esmerinda Jacinto

NOME : **Pedro Henrique Micena Furtado**
SETOR: UPA
FUNÇÃO : Recepcionista
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 20
DATA DE ENTREGA: 03 / 05 2019

TERMO DE [illegible]
001/2018
TRIBUNAL FEDERAL

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:19:53
INTERNET 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3981-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

85691844701003170360900314800195788000000230000

BENEFICIARIO:
RAZAO TRANSPORTE COLETIVO LTDA
NOME FANTASIA:
RAZAO TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CNPJ: 01.676.277/0001-48
PAGADOR:
ABBR ASSOCIACAO HOSPEDALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.481/0006-80

NR. DOCUMENTO	01.201
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	440,00
DESCONTO/ABATIMENTO	33,00
VALOR COBRADO	407,00

AUTENTICACAO B.A7B:1B7.1A1.B15.F5F

TRIBUNAL DE JULGAMENTO
2019
DISTRITO FEDERAL

BRUNO EGEA CARBALLAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000004511 FL 1 /1

SÉRIE 001

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/VENDA

3130123881132

14 325 064/0001-34

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

45 549 461/0009-60

05/04/2019

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

VILA WILLIANS

17400-000

05/04/2019

Garça

SP

14:33:45

Nº	DATA	VALOR
001	10/05/2019	879,05

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	879,05

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	879,05

0 - EMITENTE

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
119	LUVA PLASTICA	39269090	0500	5405	PA	1,0000	1,8000	0,00	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224	SACO PLASTICO 20X30	39232990	0102	5102	PA	10,0000	11,7000	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342	COLHER REFEICAO CRISTAL GRANEL CAIXA 1000	39241000	0500	5405	CX	1,0000	54,0000	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
381	GARFO CRISTAL GRANEL CAIXA 500 UN	39241000	0500	5405	CX	1,0000	18,0000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
283	FACA REFEICAO CRISTAL GRANEL CAIXA 500 UN	39241000	0500	5405	CX	1,0000	18,0000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
324	SACO LIXO 20 LITROS	39232990	0500	5405	PA	10,0000	0,7300	0,00	101,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	SACO LIXO 100 LITROS BRANCO	39232990	0500	5405	PA	3,0000	13,5000	0,00	234,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
862	DISPOSAL DESCARTAVEL 190 ML C/K (50X100 UNID)	39241000	0500	5405	CX	1,0000	40,3500	0,00	278,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
861	TABUA 100 NATURAL PACOTE	44219000	0102	5102	PA	10,0000	2,0000	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	POTE DESCARTAVEL 250 ML TRANSPARENTE PC. 50 UNID.	39241000	0102	5405	UN	10,0000	1,0000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
815	ESPONJA LA DE ACO LIMPANG	73231000	0102	5102	UN	10,0000	0,8500	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 5/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

RECEBIMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

09/08/2013 - BANCO DO BRASIL - 14:38:51
100203183 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B A BRASILIA
AGENCIA: 3562-7 CONTA: 48.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

03091.34837.81004.63783.25008.55800.0 11*89020000078.05

BENEFICIARIO:
BRUNO ROSA CARVALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO ROSA CARVALLAL
CNPJ: 19.527.004/0001-44
PAGADOR:
ADEB ASSOCIACAO NOVE DE JULHO BENEFICE
CNPJ: 45.149.441/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.563
DATA DO VENCIMENTO 19/08/2013
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2013
VALOR DO DOCUMENTO R$ 89,05
VALOR COBRADO R$ 89,05

AUTENTICACAO 8.1**.3A0.F03.E0A.8AC

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000073528 **SÉRIE** 31

MESSER
Gases for Life

Linde Gases LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru — UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-110

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000073528
SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0460 6192 0200 5700 5503 1000 0735 2814 6895 5857

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190274892221 / 17.04.2019 - 10:52:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	17.04.2019

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	17.04.2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
AV DEZESSEIS 1156,	CENTRO	79560-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CHAPADAO DO SUL	014-35325198	MS	ISENTO	

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº OBRIGAÇÃO	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº OBRIGAÇÃO	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		15.05.2019	1.568,00			

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.568,00	282,24	0,00	0,00	1.568,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.568,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DJEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	AAW9944	PR	77.792.134/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO	SP	664130373118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	Cilindro			958,620 KG	157,220 KG

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RECEBI ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.885.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 17/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - [illegible]
308893083 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOCIACAO D O BRASIL
AGENCIA: 3782-7 CONTA: 36.083-3

BANCO CITIBANK S.A.

74891.88305 61000.900700.24637.690007.6.80000.00138000

BENEFICIARIO:
LINUX GAMES LTDA
NOME FANTASIA:
LINUX GAMES LTDA
CNPJ: 00.619.322/0001-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAB BRNKF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.481/0009-82

NR. DOCUMENTO	1.[illegible]864
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.380,00
VALOR COBRADO	1.380,00

AUTENTICACAO 6.233.[illegible]

TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 0008715
SÉRIE 1

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0008715
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4119 0467 7291 7800 0572 5500 1000 0087 1511 9251 0798

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141190064170716 10/04/2019 15:17:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90177053317
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 816016567119
CNPJ: 67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF: 45.349.461/0001-02
DATA DA EMISSÃO: 10/04/2019

ENDEREÇO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM ARIANO
CEP: 16400-400
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 10/04/2019

MUNICÍPIO: LINS
FONE / FAX: 1836591243
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
000871/1	15/05/2019	922,86						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
922,86	89,13	0,00	0,00	922,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	922,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANSPORTES
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ: 48.740.351/0024-51

ENDEREÇO: ROD CELSO GARCIA CID KM 374 8863
MUNICÍPIO: LONDRINA
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9031855206

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,03813	11,188	11,188

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	LIDOCAINA [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	AP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00
[illegible]	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	AP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00
[illegible]	LUVA CIRURGICA ESTERIL ESTAR/GUARNICO [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00
[illegible]	DIMENSIONADOR SIMU [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	AP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.499.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: [illegible] RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 71 - Bairro/Distrito: WILLIAMS - Município: GARCA UF: SP Fone: BRASO PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA SUA MERCADORIA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 5(cinco) DIAS DO RECEBIMENTO. Pedido: 8119/22 DATA PREVISTA: [illegible] Pedido: 178858 Solicitante: Comprador(a): Cliente: 178858 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3155-X - C/C 20665-1 [illegible] Validade: [illegible] BRUNA RODOVIARIO / TRG ENTREGA EXPRESSA [illegible] Vendedor: [illegible] Pedido: 178858 Solicitante: [illegible] ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CC 87/2018 Valor [illegible] Pedido: 178858 Solicitante: [illegible] LOCAL DE ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 71 - Bairro/Distrito: WILLIAMS Município: GARCA UF: SP BRASIL

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:27:57
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOCIACAO D A BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-1

BANCO DO BRASIL

00190000090384777980306270260817577980000002700
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C DIOCLARENSE LTDA.
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA DIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0005-72
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE E
CNPJ: 46.149.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 01.900
NOSSO NUMERO 03/00000270260817
CONVENIO 03087779
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 15/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 900,00
VALOR COBRADO 900,00

AUTENTICACAO 8.19A.1A0.P0A.A1F.B20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
CNPJ/CPF: 45349461000860 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR: 423,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.657
Série 001

SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA

SUPERDINATEC

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.018.657
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0411 3441 0300 0195 5500 1000 0186 5710 0017 7326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO		135190271676931 16/04/2019 12:42:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
714110227113		11.344.103/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/04/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DEZESSEIS, 1156		CENTRO	79560-000	16/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CHAPADAO DO SUL	MS			12:41:59

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 18657 - Valor Original: R$ 423,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Liquido: R$ 423,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/05/2019
Valor	R$ 423,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	127,78 (30,21 %)	423,00
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	423,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	VEÍCULO PLACA	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS			0 - REMETENTE			
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXA					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
433	PAPEL PARA MONITOR FETAL MEDPEL MP-9100 (112 X 100 X 110FLS) Com ICMS 03/2015 - Vr.FCP - DF: Desc.0,00 - Vr. ICMS - UF: Desc.86,53 - Vr.ICMS UF Reterd:0,00	48022910	0102	6102	MIL	10,00	42,30	0,00	423,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANI PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.483.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 17/4/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI
Com. ICMS 03/2015. Total Vr.FCP/Dest:0,00 - Total Vr.ICMS/UF/Dest:0,00 - Total Vr.ICMS/UF/Reterd:0,00

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/04/2019 12:43:00 - Op.DANILO

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - (413915)
209403060 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H S BRASTI
AGENCIA: 3052-9 CONTA: 16.096-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399870865581000000190102680101877880000042350
BENEFICIARIO:
AUTOMATEC COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUESH=PINATHI COMUNICACAO DE PAPELA LT
CNPJ: 1.,846,102/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO DREE
CNPJ: 46.548.481/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.588
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	423,00
VALOR COBRADO	423,00

AUTENTICACAO 5.A3D.BHK.BDD.YIP.27

TERMO DE JUNTADA
001/2019
RECURSO FEDERAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 001.144.979
Série 001
Folha 1/1

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO, N 1000 GALPAO G22
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

CHAVE DE ACESSO
3519 0467 7291 7000 0491 5500 1001 1449 7915 2675 4435

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	135190277118349 - 17/04/2019 21:42:44

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	17/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	JARDIM ARIANO		16400-400	17/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LINS	SP	1836591243		21:36:26

FATURA / DUPLICATA

Num:	001
Venc:	15/05/2019
Valor:	R$ 512,08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
512,08	72,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,08

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	512,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY 8403 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
3	VOLUME(S)		0.00890	11,404	11,404

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
030004	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (TALCO) L: TLLM7004 Q: 1.000,0000 V: 31/12/2023 PMC: 0,00 Lote: TLLM7004 Quant: 1000000 Fab: 31/12/2018 Val: 31/12/2023	40151900	200	5102	PC	1.000,0000	0,1586	158,60	158,60	28,54	0,00	18,00	0,00
021411	TRAMADOL 100MG/2ML CLORIDRATO (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 9069224 Q: 120,0000 V: 31/12/2020 *** Portaria 344/98 A2 PMC: 0,00 Lote: 9069224 Quant: 120000 Fab: 31/12/2018 Val: 31/12/2020	30049039	500	5102	AP	120,0000	0,9306	111,67	111,67	13,40	0,00	12,00	0,00
019808	CLORETO DE SODIO 0,9% (FARMACE) L: 19C10257 Q: 200,0000 V: 31/03/2021 PMC: 0,00 Lote: 19C10257 Quant: 200000 Fab: 31/03/2019 Val: 31/03/2021	30039099	000	5102	AP	200,0000	0,1613	32,26	32,26	5,81	0,00	18,00	0,00
002806	DEXAMETASONA 4MG/ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 5198245 Q: 120,0000 V: 30/11/2020 PMC: 0,00 Lote: 5198245 Quant: 120000 Fab: 30/11/2018 Val: 30/11/2020	30043999	000	5102	AP	120,0000	0,6204	74,45	74,45	8,93	0,00	12,00	0,00
025600	ACETILCISTEINA 600MG (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 1900867 Q: 100,0000 V: 30/01/2020 PMC: 0,00 Lote: 1900867 Quant: 100000 Fab: 30/01/2019 Val: 30/01/2020	30039039	500	5102	AP	100,0000	1,3516	135,16	135,16	16,22	0,00	12,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 18/04/19
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : CNPJ:48.209.253/0001-25 - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS GARCA - SP

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 48209253000125-RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro/Distrito: WILLIAMS Município: GARCA CEP: 17400-000 UF: SP Pais: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 18/04/2019 Pedido: 1384491 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1384491 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.00397-7 ** AE: 1.22275-2 ** ASS: 1.02716 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emissao: 4760 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) Pedido: 1384491 Email do Destinatário: hernandesplinio@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Por DANFEOnline sistemaonline.com.br e NFeSTOP - nfestop.com.br

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:59:58
308903081 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B P BRASIL
AGENCIA: 4062-7 CONTA: 26.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090617153600100790903817D7900000000001008
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0001-42
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 65.849.461/0001-03

NR. DOCUMENTO 21.509
NOSSO NUMERO 17153600100790903
CONVENIO 0171143P
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 15/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 313,00
VALOR COBRADO 313,00

AUTENTICACAO 6.D0E.AB3.A1F.3E0.1B1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 000.006.118
SÉRIE 2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.118
SÉRIE 2
Página 1 de 1

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP: 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-6331

CHAVE DE ACESSO
3519 0547 5455 7400 0180 5500 2000 0061 1810 0019 1283

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB	CNPJ	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NF-e
315000001111		47.845.814/0001-60	135180518056061 02/05/2019 09:12:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	02/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 75	CENTRO	17400000	02/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA	34075088	SP	ISENTO	

FATURA

VENCIMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
114434	848,28	0,00	848,28	12/05/2019

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	848,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	848,28

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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. UNITÁRIO	CÓD. NCM	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	4,39	27101259	060	5929	L	20,7400	4,439	168,33	0,00	0,00	0,00
2	320101991	GASOLINA ADITIVADA	4,44	27101259	060	5929	L	11,83	4,359	136,74	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	4,39	27101259	060	5929	L	21,4662	4,359	108,68	0,00	0,00	0,00
2	320101991	GASOLINA ADITIVADA	4,44	27101259	060	5929	L	32,09	4,439	142,13	0,00	0,00	0,00

EMP. ARTHUR FALMEZANI E REINA DOS SANTOS
AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 40.369.767-7
DATA DE RECEBIMENTO: 7/5/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:52
308800082 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M A BRASIL
AGENCIA: 0082-7 CONTA: 36.050-2

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

34891.19010 70050.000221 10201.051700 8 00000000084000

BENEFICIARIO:
PETROBANCA AUTO POSTO LIMITADA
NOME FANTASIA:
PETROBANCA AUTO POSTO LIMITADA
CNPJ: 47.610.074/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.549.461/0004-60

NR. DOCUMENTO	1.509
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	5/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	840,20
VALOR COBRADO	840,20

AUTENTICACAO: 0.710.885.C03.A0A.AE1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de LUMINE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado	NF-e
Data de Recebimento / Identificação e assinatura do Recebedor Nome/Razão: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/Cnpj: 48349461000969 Emissão: 16/05/2019 17:34:57	Nº: 907 Série: 002

Identificação do Emitente

Med Clean

LUMINE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

AV REPUBLICA ARGENTINA, 4176
NOVO MUNDO
81050-000 4130774466
CURITIBA - PR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 907
Série: 002
Folha: 1 de 1

Chave de acesso
4119 0515 5485 4000 0163 5500 2000 0009 0711 6050 0072

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefa PR: www.sped.fazenda.pr.gov.br

Natureza da Operação
Registro de simples fat de venda p/entrega futura

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190086567826 16/05/2019 17:39

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Subst.Trib.	CNPJ
9059575209		15546549000153

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	48349461 0009-69	16/05/2019

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 SALA 9	JARDIM ARIANO	16400-400	16/05/2019

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
LINS		SP	ISENTO	17:38

Fatura/Duplicata

Nr	Vencimento	Valor	Forma de Pagamento	Nr	Vencimento	Valor	Forma de Pagamento
01990000997	16/05/2019	6.194,30	Dinheiro				

Cálculo do Imposto

Tributos aproximados	Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS ST	Valor do II/ Vlr Administração	Valor Total do II	Valor Total dos Produtos
935,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.389,30

Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Total do Desconto	Valor Total da Nota
805,00			0,00	0,00	6.194,30

Transportador/Volumes Transportados

Nome/Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
MONEGHIM TRANSPORTES LTDA - ME	0-Remetente(CIF)				08513395/0001-38

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD BR 116 KM 97 DIST SAIS, 16519	CURITIBA	PR	9039167457

Quantidade	Espécie	Marca	Numero	Peso Bruto	Peso Líquido
117	0	0	0	105,000	105,000

Dados dos Produtos

Código	Descrição dos Produtos	Nº M	CST	CFop	Unid	Qtde	V. Unitário	Desconto	Valor Total	Bc.Icms	V. ICMS	Valor IPI	Aliquotas ICMS	Aliquotas IPI
61498	POLTRONA REGULAVEL PARA DESCANSO E ACOMPANHANTE MOFHA ESTOFAMENTO	84528080	102	6923	UN	7,000	769,90	0,00	5.389,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nome: MANOEL F. C. MONTEIRO
Cargo: ADM. TESM
R.G.: 17566825
Data: 16/5/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Dados Adicionais

Informações Complementares
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. REFERENTE EMPENHO 17042019. ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 - VILA WILLIANS - BARÇA - SP

Reservado ao Fisco

05/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:57
306/03062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOCIACAO H O BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-2

BANCO BRADESCO S.A.

23790607726013400000318000000278051780000019430

BANFICIARIO:
NOME CONCRETO DE MATERIAIS MEDICO
NOME FANTASIA:
NOME CONCRETO DE MATERIAIS MEDICO
CNPJ: 15.546.349/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DA B
CNPJ: 45.349.161/0009-40

NR. DOCUMENTO 5.460
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 30/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO 6.194,40
VALOR COBRADO 6.194,40

NR.AUTENTICACAO 1.9A5.A10.9C2.2E0.2A1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, (lote) - CAMBUI, MG. CEP:37600000, Fone:11-4834-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 ENTRADA
1-SAÍDA | 1

Nº 295973
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0411 2060 9900 0107 5500 1000 2969 7311 4180 4396

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 à não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131199265882338 16/04/2019 12:54:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480286

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.069/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3457)

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
15/04/2019

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
17 ABR 2019

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/03/2019 811,07

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
811,07	97,00	0,00	0,00	811,07

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	811,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - REMITENTE				01125727000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,	ROLÂNDIA	MS	525092NB40006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
27540	INFUSOR MULT.2V C/CLAMP ENF 0/20G-VITAL DI 170807 (1)15/02 (Lote: 170407, Qtde: 1, Dt Val: 07/04/2022)	90189010	000	0102	CX	1	102.1200	102.12	102.12	4.08		4.00	
17140	DISP.P/INF.SEIN.N.E S/EXT 2/0 UROTEX-HA-UROTEX LP 10081808 (2019/21 (Lote: 10081808, Qtde: 20, Dt Val: 10/09/2021)	90189099	000	0102	PCT	20	3.9855	79.71	79.71	9.57		12.00	
14588	LUBRIFICANTE HIDROSSOLUVEL ESTERIL - BRASIDRAULICO (0 (84330 (1101/21 (Lote: 1969-00, Qtde: 1, Dt Val: 30/01/2020)	30049099	000	0102	CX	1	17.2500	17.25	17.25	2.07		12.00	
23811	MASCARA FACIAL C/CLIP ELAST.POT S/T-S-REGUL LP 4944A0008 (4111/21 (Lote: 4944A0008, Qtde: 4, Dt Val: 02/11/2021)	63079019	000	0102	PCT	4	4.2400	16.96	16.96	0.68		4.00	
9540	TIRAS ADAPTATIVAS/OPSITE R/ POD C/10D-ABBOTT LP 4500168778 (7/12/18 (Lote: 4500168778, Qtde: 5, Dt Val: 10/12/2019)	96032090	000	0102	CX	4	89.3000	357.20	357.20	71.40		12.00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 22/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

12 # C...
ITEM( ) 4 Alíquota para produtos importados (Resol ===ado 13/2012 do Senado Federal
Emenda Constitucional 87 de 2015)
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 97.10
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0.00
Pedido: 270981
Bnd. Entrega: R. DR. ORLANDO ZITANO DOS SANTOS,70 - 47400-000, GARCA-PE - Entrega - COMERCIAL
Despesa Enquadrada como Diet, Hospitalar (ou Terceiro do Inc. XVII, do art. 150 da RICMS-MS)
Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação da Tributa PIRMS
16061414341333200000057964469.
Valor da Cobrança: (11)8038 1888 | 4834-1677 / 3224-1811
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL PELA VENDA NA EMPRESA
Rota: ... | Cobrança: 5.00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
DISPENSA
RECURSO FEDERAL

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas ao conhecimento de transportes.

08/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:09:52
[illegible] 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3562-9 CONTA: 30.050-0

BANCO BRADESCO S.A.

[illegible]
RECEPTOR AUTO
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED
CNPJ: 11.206.009/0001-07
PAGADOR:
ASSOC. MOD. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.348.561/0001-02

VR. DOCUMENTO	[illegible]
DATA DE VENCIMENTO	16/04/2018
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO	[illegible]
VALOR COBRADO	[illegible]

AUTENTICACAO [illegible]

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE pH7 Com. de Produtos para Diagnósticos Ltda - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000021146
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

pH7id

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000021146
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0407 5653 9100 0130 5500 0000 0211 4617 0216 5988

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Vendas Estaduais		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. SUB. DO ÓRGÃO EMITENTE	CNPJ
635522899116		07.668.391/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190272589559

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			48.349.481/0009-60	16/04/2019 16:01:15
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA	
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams	17400000	16/04/2019	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA/ENTRADA
Garca		SP		

FATURA

001/Venc: 16-05-2019 Valor: 771,33)

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
771,33	138,85	0,00	0,00	771,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	771,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
107140	DiaClon Cassette (1x10ml) DIAMED [illegible]	38085990	060	5102	FR	1	54,13	54,13		54,13	13,53	0,00	18	
109410	DiaCal-A1-H (2x10ml) DIAMED [illegible]	38085990	000	5102	KT	1	90,18	90,18		90,18	12,63	0,00	18	
105310	DiaCon-I Control IgG (1x10ml) DIAMED [illegible]	38085990	000	5102	FR	1	55,50	55,50		55,50	10,00	0,00	18	
109707	DiaCal-I-H (2x10ml) DIAMED [illegible]	38085990	000	5102	KT	1	82,50	82,50		82,50	14,85	0,00	18	
101973	DiaClon II Anti-D (1x10ml) DIAMED [illegible]	30021090	000	5102	UN	1	93,19	127,00		149,00	26,82	0,00	18	
101972	DiaClon II Rh-Control (1x10ml) DIAMED [illegible]	30021090	000	5102	UN	4	21,19	81,00		84,00	15,23	0,00	18	
100715	DiaClon II Anti-A (1x10ml) DIAMED [illegible]	30021090	000	5102	UN	1	54,23	121,00		121,00	21,78	0,00	18	
100819	DiaClon II Anti-B (1x10ml) DIAMED [illegible]	30021090	000	5102	UN	1	54,20	121,00		121,00	21,78	0,00	18	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 17/4/19
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AC RANCHO DE SANGUE PRODUTO (E)LAMINA (Pis e Cofins tributado e alíquota zero, conforme Inciso II do Artigo 1 do Decreto n 6426/2008 e Solução Consultor/RFB n 07/2011) Pedido 17715	

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:58:55
096203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H P BRASIL
AGENCIA: 3042-7 CONTA: 48.050-3

BANCO DO BRASIL

AUTENTICACAO:
BENEFICIARIO:
RUI C P P B LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
RUI COMERCIO DE PRODUTOS PARA DIABO
CNPJ: 07.565.391/0001-58
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.749.461/0003-80

NR. DOCUMENTO	5[illegible]603
NOSSO NUMERO	17744500000[illegible]5970
CONVENIO	017[illegible]690
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2019
DATA DE PAGAMENTO	28/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	[illegible],53
VALOR COBRADO	971,53

NR.AUTENTICACAO [illegible]

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARENA

ARENA SUPRIMENTOS MEDICOS HOSPITALAR IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.030.812
SÉRIE 10
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0402 5329 7500 0128 5501 0000 0308 1210 3238 0480

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 FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190275656075 17/04/2019 14:16:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645.530.820.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
09.572.977/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
17/04/2019

ENDEREÇO
CHAPADAO DO SUL, 1156

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
79560-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
CHAPADAO DO SUL

UF
MS

FONE / FAX
(14) 3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
000030812/001 17/05/2019 664,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
664,20	46,50	0,00	0,00	664,20

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	22,89	**664,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CORREIOS

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC.

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa papelao				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI
ADS6MR260	ACIDO POLIGLICOLICO 0 AG2,6 1/ Registro ANVISA: 10426602008 Lote: (36) 2018004093 Val: 12/07/23	30061090	000	6108	UN	36	9,42	339,12	339,12	23,74	7,00	14,24
ABS20MR35G	ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 AG3,5 Registro ANVISA: 10426602008 Lote: (36) 2017005047 Val: 05/10/22	30061090	000	6108	UN	36	9,03	325,08	325,08	22,76	7,00	13,65

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 22/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
No DO PEDIDO: 001590
No DA COTACAO PRINCIPAL: 001784
REPRESENTANTE: 852
PV A1049 112
HH CIRCUNSCRITA DE ALIQUOTA CONFORME EC 87/15 - BASE DE CALCULO UF DESTINO 664,20 VALOR FCP 0,00 VR.ICMS PARA UF DE DESTINO 66,41 VR.ICMS PARA UF 0,00 REMETENTE 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE ARENA SUPRIMENTOS MEDICOS HOSPITALAR (OPME) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/04/2019 VALOR TOTAL: 664,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CHAPADAO DO SUL - MS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.030.812
SÉRIE 10

03/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:54
3084030062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

OUTPUT: ASSOCIACAO A B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 20.050-2

BANCO DO BRASIL

00190000090300105400000001337193928000000000188

BENEFICIARIO:
ARENA A B C * EXPOR LTDA
NOME FANTASIA:
ARENA A MEDIDA COMERCIAL IMPORTADO
CNPJ: 08.677.377/0001-58
PAGADOR:
ASS NOSE BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.604
NOSSO NUMERO	30010540000001337
CONVENIO	0300105
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	154,20
VALOR COBRADO	601,88

AUTENTICACAO 1.E57.914.E51.84D.A34

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PAGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27

Código de Verificação de Autenticidade
JDIPQY7LI

Data / Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2019 às 09:59:50

Chave de Acesso
51460579000137000127000000000127241

Para certificação de autenticidade acesse http://119.96.122.27:2514/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 da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/05/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.637.309/0001-16	315037167115	1849712	001849712	ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 29872116830

Logradouro	Complemento	Bairro
R DA ARVORE, 00007	FUNDOS	JARDIM PAINEIRAS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	07650383	atendimentoseguranceeletronica@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0005-50			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO DA SILVA, 75		VILLAVIS

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	MANUTENÇÃO E LIMPEZA DE AR CONDICIONADO HOSPITAL SAO LUCAS	750,00	R$ 750,00

Nome: Edigar da Silva
Cargo: Administrativo
R.G.: 18.714.253
Data: 13/5/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Lei 116/2003	Alíquota	Inscrição Municipal	Código CNAE	Tabela de Obra	Código Obra
14.06	0,00%	0000140000006			

INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Cálculo	Total de ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 750,00	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$ 750,00

Val. Aprox. Tributos Federais (15,45%) Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBEMOS DE ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 29872116830 O SERVIÇO CONSTANTE DA NF-e AO LADO. NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JDIPQY7LI

Data / / CPF/RG Assinatura

Vem o vidro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11:49:34
3062703862 CAIXA UTA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE 1
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3063-1 CONTA: 30.030-7

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3775-3 - VARZEA
CONTA: 13.000.886-8

FAVORECIDO: FUNDACAO ALVARO LIMA DE ALCANTARA 263
CNPJ/CPF: 10.897.909/0001-36
VALOR: R$ 150,00
DATA: 05/06/2018

DOCUMENTO: 051603
AUTENTICACAO BRASIL: 1.296.0A5.4E5.A0C.A3A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE GALIA

PMGALIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Numero da NFS-e
13

Código de Verificação de Autenticidade
RGXVW4K7E

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2019 às 09:16:05

Chave de Acesso
1127EWJZJ1P6VSRMAP1511937R0RGTE

Para confirmação da autenticidade acesse http://186.224.16.198:8081/eaweb, 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
				16/05/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (ME)	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
17458-000	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: Edson Silva
Cargo: Gerente Fin.
RG: 28.074.254
Data: 16/5/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 07.05

Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres

Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	0000070000005	4330404		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Calculo	Base de Cálculo	Total do IRS	IRS 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 Liquido da NFS-e: R$ 2.500,00

Vlr. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$336,24 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$107,25

Informações Complementares

VENCIMENTO DIA 17/05/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS(EMOS) DE **LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 44010835800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RGXVW4K7E**

Data / / CPF/RG Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11:39:51
0062703062 SEGUNDA VIA 0058

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO R B BRASIL
AGENCIA: 0062-7 CONTA: 38.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO R B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0318-6 - BARCA
CONTA: 13.003.166-9

FAVORECIDO: LUCAS ANTONIO DOMINGOS ASSUNTO (ME)
CPF/CNPJ: 18.843.818/0001-76
VALOR: R$ 8.800,00
CREDITO EM: 10/05/2019

DOCUMENTO: 051606
AUTENTICACAO: 81D80: 1.3GE.CF7.E83.OIE.7F1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

08/05/19

	Nº 000.000.027
	SÉRIE: 1

SILVIO LUIS MANCUSO
14331786803

RUA FRANCISCO PARANHOS, 278 - CASA - JARDIM IRAI
AURÉLIO, Garça, SP - CEP: 17400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.027
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

3419 032e 3171 4700 0101 5500 1000 0000 2310 4832 7593

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190185986817 - 13/03/2019 12:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315057051118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 26.317.147/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE O BRASIL	CNPJ 43.349.461/0000-05	DATA DE EMISSÃO 13/03/2019
ENDEREÇO AVENIDA DE ZESSEIS, 1156 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79560-000
MUNICÍPIO Chapadão do Sul	FONE/FAX 1435 25198	UF MS

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 250,00

VALOR DO PIS 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DESCONTOS 250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
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.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	FRETES	73269090	060	5405	UN	1,0000	250,0000	250,00	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: 13/3/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
011/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2045516			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:34:17
306703262 SEGUNDA VIA 0093

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO A P BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 26.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2019
NR. DOCUMENTO 269.290.000.108.540
VALOR TOTAL 250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVIO LUIZ MANCUSO (ESS)
AGENCIA: 0290-8 CONTA: 108.540-3
NR. DOCUMENTO 553.052.000.536.050

AUTENTICACAO: 0.E9B.B85.17E.277.17A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

20/05/2010 - BANCO DO BRASIL - (710)100
206203063 SEGUNDA VIA 0078
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO N A BRASILIA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2010
NR. DOCUMENTO 551.012.007.004.241
VALOR TOTAL: 339.06[illegible]53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO N A BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: [illegible].204.251-1
NR. DOCUMENTO 552.852.000.544.060

AUTENTICACAO 4.887.908.6[illegible].[illegible]

TERMO DE FOLHENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHÃO ABUJAMRA, 82 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS	Numero Nota Fiscal	Data Emissão	Chave
	940	18/04/2019	SEIZ-QWOX

GAMA SONIC Raios-X

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP

RUA NOBORU ENDO, 711 - JARDIM ANCHIETA
OURINHOS - SP - CEP: 19915-640
CNPJ/CPF: 54.485.875/0001-50 Insc. Estadual/RG: 495.031.747.118
Email: gama-sonic@gama-sonic.com.br
Telefone: 14 3322-3124 Inscrição Municipal: 11301255

Local do Serviço: 611 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2019
Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que fica

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro	940	Valor R$	3.400,00	Vencimento	18/05/2019

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
O MESMO - Vila Williams
GARÇA - SP - CEP: 17400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-80 Inscrição Estadual: ISENTA Inscrição Municipal:
E-mail: mandriollo@ahbb.org.br
End. Cobrança: O MESMO

Valor por extenso	TRÊS MIL E QUATROCENTOS REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1	un	Restauração da placa D105-S e consertos e regulagens na placa D4-S V4	3.400,00	3.400,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 613,70 (18,05%) Fonte: IBPT

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.459.757-7
DATA DE RECEBIMENTO 24/4/19
ASSINATURA

LANÇADO

R$ 1900,96 - Fonte
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

R$ 1499,04 - Fonte
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

Observação:

Total dos Serviços		3.400,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,07 %	104,38

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.ourinhos.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
18/04/2019		
Número da NF 940	Local / Data	Assinatura
Chave SEIZ-QWOX		

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:49:54
108103067 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOCIACAO A R BRASIL
AGENCIA: 3662-7 CONTA: 56.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490.57836 63000.108049.00000.894048 7.98430 00000000
BENEF: (CARIO)
FAMA BONIC COMERCIAL LTDA - ME
NOME FANTASIA:
FAMA BONIC COMERCIAL LTDA - ME
CNPJ: 54.485.875/0001-50
PAGADOR:
ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.548.661/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.001
DATA DO VENCIMENTO	8/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.499,00
VALOR COBRADO	1.499,00

NR.AUTENTICACAO 8.831.008.83D.469.B81

R$ 1499,96. Parte
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

R$ 1499,04. Parte
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA

AV DR LAURENTO MACHADO, 824
LARENOPOLIS - GARCA - SP
Fone (14)9871-0000 CEP 17400-000

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.015.749
Série 003
Folha 1/1

3519 0448 2066 7600 0162 5500 3000 0157 4910 0015 7311

Consulta de autenticidade no portal nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190278145148 18/04/19 09:41:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
115002111114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.000.676/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
145 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
15.139.161/0000-01

DATA DE EMISSÃO
18/04/2019

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 50

BAIRRO / DISTRITO
VILA VILA

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA
18/04/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX
(14) 3407-3000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	18/05/2019
Valor R$	197,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**197,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				540,00	540,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS	
												IPI	ICMS
1115	ARROZ 1 TIPO 1 5KG Vol. Aero. Líquido: 4,975kg; BRUTO Excesso: 0,025kg BOX 01 Volume(s) 10,000un BRUTO Total: 50,000kg INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
002/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional 2 - II - Não Gera Credito fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS 3 - V. DO CREDITO DE ICMS 4 - PEDIDO 1691 5 - COTAÇÃO 1793	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/04/19 09:41:13

05/06/20[illegible] - BANCO DO BRASIL - 141[illegible]
300203582 0093

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H E BRASIL
AGENCIA: 2002-7 CONTA: 30.[illegible]-0

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000089081095555632789900000[illegible]

BENEFICIARIO:
GENERALIDEZ BANCA
NOME FANTASIA:
CEANA-ESTA CAMPUS
CNPJ: 10.209.976/0001-69
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.149.461/0005-40

NR. DOCUMENTO	32.007
DATA DE VENCIMENTO	[illegible]/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	197,10
VALOR COBRADO	197,10

AUTENTICACAO [illegible]

TERMO DE FOMENTO
[illegible]/2019
[illegible]

Destinatário: 3051 - AMBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 18/04/2019 Valor Total: R$ 59,60

Data do recebimento | Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000.047.857
Série 001

Reipel

COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP

Rua Carlos Ferrari, 169
Centro - GARCA - SP
Fone: (14)3406-1818 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000.047.857
Série 001
Folha 1/1

Chave de acesso
3519 0448 1603 3700 0192 5500 1000 0478 5710 0047 8392

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

Natureza da operação: VENDA

Protocolo de autorização: 135190279555055 18/04/19 15:28:41

Inscrição Estadual: 315.010.890.112

Inscrição Estadual do Substituto Tributário:

CNPJ: 38.180.237/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social: 3051 - AMBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL | CNPJ: 45.349.461/0009-60 | Data da Emissão: 18/04/2019

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 | Bairro: WILLIAMS | CEP: 17400-000 | Data da Saída: 18/04/2019

Município: GARCA | UF: SP | Inscrição Estadual: 114134077.0088 | Hora da Saída:

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	18/05/2019
Valor R$	59,60

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	59,60

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	59,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: PROPRIO | Frete por Conta: 1 - DESTINATÁR | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ/CPF

Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual

Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código Produto	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor do Desconto	Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
[illegible]	PASTA CATALOGO OFFICE PINUS - C/ VISOR - REF. [illegible] Vol. Aprox. Tributos: Federal (11,25%) R$ [illegible] Estadual (18,00%) R$ [illegible] Municipal (0,00%) R$ 0,00 [illegible] (IBPT [illegible])	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

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

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
[illegible]/2018
RECURSO PRÓPRIO

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal | Valor Total dos Serviços: 0,00 | Base de Cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
[illegible]

Reservado ao Fisco

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/04/2019 15:28:41

Página 1/1

05/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:11
109203060 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 0493-9 CONTA: 98.650-8

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691.64470 01081.769809.04459 5 80010 07880 2000 1.05940
BENEFIC:AVILO
COMERCIAL DE PAPELO CARGA LTDA
NOME FANTASIA
COMERCIAL DE PAPELO CARGA LTDA
CNPJ: 48.163.337/0001-87
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 05.349.161/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.002
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	59,80
VALOR COBRADO	59,80

AUTENTICACAO A453.20A1.DBA7.41A5.AC5

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/04/2019 VALOR TOTAL: R$ 46,84 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.034.074
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA
AV HR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 14347178000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.034.074
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0400 0009 9300 0606 5500 1000 0340 7410 0131 5293
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 VIA ECF	135190278307208 - 18/04/2019 10:15:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
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	18/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	18/04/2019
MUNICÍPIO	**UF** / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP		10:14:58

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	18/05/2019
Valor	R$ 46,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DAS DESPESAS ACESS.	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,84
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	8,88	0,00	46,84

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	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3934	PEPINO JAPONES KG Val. Aprox. Trib: R$: 0,18 Federal e 0,70 Estadual	07070000	040	5929	KG	2,1250	1,9900	4,23	0,00	0,00		0,00	
3704	BANANA NANICA KG Val. Aprox. Trib: R$: 0,19 Federal e 0,80 Estadual	08039000	040	5929	KG	2,2412	1,9900	4,46	0,00	0,00		0,00	
3926	MELANCIA KG Val. Aprox. Trib: R$: 0,61 Federal e 2,60 Estadual	08071100	040	5929	KG	9,0881	1,5900	14,45	0,00	0,00		0,00	
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 30X C/12UND Val. Aprox. Trib: R$: 0,19 Federal e 0,82 Estadual	04071100	040	5929	UNID	1,0000	4,5900	4,59	0,00	0,00		0,00	
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib: R$: 0,19 Federal e 0,82 Estadual	04071100	040	5929	UNID	1,0000	4,5900	4,59	0,00	0,00		0,00	
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib: R$: 0,19 Federal e 0,82 Estadual	04071100	040	5929	UNID	1,0000	4,5900	4,59	0,00	0,00		0,00	
3780	CHUCHU KG Val. Aprox. Trib: R$: 0,42 Federal e 1,79 Estadual	07061000	040	5929	KG	4,9899	1,9900	9,93	0,00	0,00		0,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.488.757-7
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:10 número:49297 emissão:000.993/0006-06 em 04/2019 [3519 0400 0009 9300 0606 5501 0000 0492 9711 8094 1247] Inf. Contribuinte: div style="word-wrap: break-word" xmlns:fisw="http://cnab.org.br/functions"VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 18/04/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190400009993000606550100000492971180442245 Valor Aproximado dos Tributos R$: 1,97 Federal e 6,91 Estadual Fonte:IBPT"sistemasnettro.com.br Chave: A01FC3	

15/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:39:54
208703065 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H A BRASIL
AGENCIA: 3053-7 CONTA: 18.000-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191000800877806521062055570002178830000004804

BENEFICIARIO:
SUPERINTENDENCIA GERAL T D SEDU
NOME FANTASIA:
SUPERINTENDENCIA GERAL S P SEDU
CNPJ: 00.000.993/0001-00
PAGADOR:
NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BTN
CNPJ: 45.349.461/0009-50

NR. DOCUMENTO	54.001
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	46,81
VALOR COBRADO	46,81

AUTENTICACAO 0.E98.719.312.E00.551

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23/04	

NF-e
Nº 000.000.856
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.856
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 363 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434711738

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3819 0421 6168 1400 0172 5500 1000 0008 5610 0000 0394

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	135190280091805 - 19/04/2019 11:36

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 BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	19/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	VL. WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP	

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	301,80

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	301,80

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	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28	BATATA	07019000	0400	5102	KG	30,0000	4,8000	144,00					
57	ALMEIRAO	07049000	0400	5102	UN	3,0000	4,8000	14,40					
6	TOMATE SALADA	07020000	0400	5102	KG	10,0000	4,9000	49,00					
1	ALFACE CRESPA	07051000	0400	5102	UN	4,0000	3,5000	14,00					
132	RUCULA	07049000	0400	5102	MOLH	4,0000	3,0000	12,00					
10	COUVE MANTEIGA	07049000	0400	5102	MOLH	4,0000	3,4000	13,60					
7	CHICORIA	07049000	0400	5102	MOLH	4,0000	3,5000	14,00					
17	ALMEIRAO	07049000	0400	5102	MOLH	4,0000	3,5000	14,00					
73	MAMAO	08045000	0400	5102	KG	3,0000	3,7000	11,10					
5	CEBOLINHA	07039000	0400	5102	KG	4,0000	2,0000	8,00					
33	ABACAXI	08043000	0400	5102	KG	5,0000	1,9600	9,80					
100	BERINGELA	07093000	0400	5102	KG	3,0000	3,9600	11,88					

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/4/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 1606	

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:18:54
av6003085 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3084-7 CONTA: 98.850-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

03691.44867.01C1.185.47.13000.60.30019.9.1.9400.0000.38.180-
APRAPICIA+IOI
H B CONTRACTAI DE ALIMENTOS LTDA M
NOME FANTASIA:
K B CONTRACTAC DE ALIMENTOS LTDA M
CNPJ: 21.615.614/0001-72
SACADOR AVALISTA:
ASTRA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.161/0059-60
PAGADOR:
ASTRA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICA
CNPJ: 45.349.161/0059-60

NR. DOCUMENTO	38.000
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	101,80
VALOR COBRADO	101,80

AUTENTICACAO 5.8F0.8CA.0F0.E1C.C93

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 072218290 Série C
Data de Emissão: 04/05/2019
Data de Apresentação: 06/05/2019
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN
GARATL01 - 00000005	01	714265198

Reservado ao Fisco
CA35 9581 3D53 0AB6 E098 5196 A0FC 0655

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: 45.349.401/0009-60
Inscrição Estadual: ISENTO
Conta Contrato Nº: 3200013830O4

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981396	MAI/2019	20/05/2019	13.065,23

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. Item	Descrição da Operação Nº 011024660980	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,07%	COFINS 7,19%
0003	Consumo Ponta (kWh) - TUSD	MAI/19	1.311,820	1.311,820	kWh	0,57396757	752,99	1.474,49	18,00	265,41	1.474,49	23,14	155,62
0009	Consumo Fora Ponta (kWh) TUSD	MAI/19	10.875,940	10.875,940	kWh	0,56953211	6.194,98	12.314,38	18,00	2.216,59	12.314,38	131,81	885,80
0023	Dem Ponta - TE	MAI/19	1.311,820	1.311,820	kWh	0,53533190	702,00	856,05	18,00	154,09	856,05	9,16	61,57
0027	Dem FPonta TE	MAI/19	10.875,940	10.875,940	kWh	0,10662290	1.159,57	1.159,57	18,00	208,72	1.159,57	12,41	83,39
0034	Adicional Band Amarela Ponta	MAI/19					2,00	2,00	18,00	0,36	2,00	0,02	0,14
0037	Adicional Band Amarela FPonta	MAI/19					25,00	25,00	18,00	4,50	25,00	0,27	1,80
0053	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	MAI/19	11,740	11,740	kvr	0,13999233	1,64	9,12	18,00	1,64	9,12	0,07	0,52
0072	Demanda (kW) - TUSD	MAI/19	16,340	816,000	kW	11,07198572	9.035,93	10.064,00	18,00	1.811,52	10.064,00	107,68	723,61
	Subtotal						17.874,11						
	Total Distribuidora						17.874,11						
0067	Outros - Outros R-GF Mensal	MAI/19					69,34						
	Total Encargos/Multas						69,34						
	Total a Pagar						17.943,45						

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.488.757-7 5/5/19
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAL CONSOLIDADO 12.065,23 11.065,23 2.116,24 12.065,23 764,00 832,00

Autenticação Mecânica ao Verso

Bradesco | 237-2 | 23792.00203 90000.097452 63026.700003 2 78950001306523

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
Vencimento: 20/05/2019

Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz
CNPJ: 33.050.196/0001-88
Agência / Código do Cedente: 2002/0267000-3

Data do Documento: 04/05/2019
Nº do Documento: 1003830841
Espécie Doc.: DM
Aceite: N
Data do Processamento: 04/05/2019
Nosso Número: 09/00000974563-P

Uso do Banco:
Carteira: 09
Espécie:
Quantidade: R$
Valor: (=) Valor do Documento: 13.065,23

Instruções:
ATRASO NO PAGAMENTO SERA COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,3333 AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA CONF LEGISLAÇÃO VIGENTE

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.401/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
17400-000 GARCA

Código de Baixa:
Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

Instalação 0006651388
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
17400-000 GARCA SP
Página 01 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada	Bandeira Tarifária	Mens/Mensagem
Única	105	Única	Verde De 05 a 30/04 - 26 Dias	
Ponta		Ponta	Amarela De 01 a 04/05 - 05 Dias	
Fora Ponta		Fora Ponta	Total 31 Dias	
Gerada		Reservado		

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	02/04/2019
Leitura Atual	03/05/2019
Quantidade de Dias	31
Próxima Leitura prevista	05/06/2019

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE R$ 0,49420913	kWh/mês R$ 16,29991741
kWh Fora Ponta TE R$ 0,25141419	Fator kWh Ponta/FP 0,27733592
kWh Ponta TUSD R$ 0,71778048	
kWh FPonta TUSD R$ 0,27733592	

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40121779
Energia Reativa	00121778
Taxa de Perda (%)	

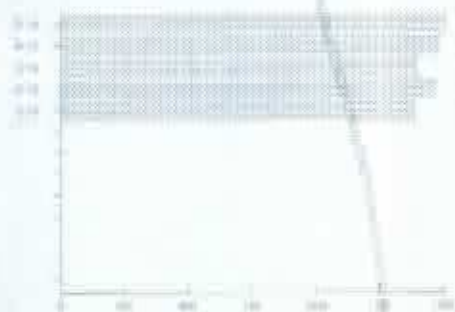
DADOS DE LEITURA

U.M	Atual	Anter	Ft. Multip.
kWh Ponta	018068	015817	6,00000
kWh F. Ponta	289160	286560	6,00000
kWh Reativo			
kW Ponta	00104	00000	0,60000
kW F. Ponta	00130	00000	0,40000
kW Reativo			
Ultr Ponta	00000	00000	0,00000
Ultr F. Ponta	00017	00016	0,00000
Ultr Reativo			
EWh Hj. Ponta			
EWh Hj. FPonta			
EWh Hj. Reativ			

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência MAI/2019

Consumo Ponta - [kWh]



Consumo Fora de Ponta - [kWh]



Demanda - [kW]



NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.978
Máximo	13.662

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Ponto / Ultima	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,57	3,17	2,54	9,77
Padrão Trimestral	7,19	4,33		
Padrão Anual	14,35	8,71		
Apuração Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração mês: 03/2019
Valor mensal do EUSD: R$ 0,000,00

PREZADO CLIENTE

O valor da sua conta mudará a partir de 06/04/19 conforme Reajuste Tarifário médio 8,66% homologado pela Resolução 2.626/2019 ANEEL.

As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2018 e aos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Custeio de Iluminação Pública alterado nos termos da Resolução conforme Lei Municipal 6000/2003 de 30.12.2003, com fundamento no Art. 149-A, parágrafo único, da Constituição Federal de 1988.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISOS IMPORTANTES

07/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:39:56
4067030B3 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: AUTENTICACAO W N BRASIL
AGENCIA: 3066-7 CONTA: 36.080-2

BANCO BRADESCO S.A.

10490000203900000811028306267000017TW8500021306873

BENEFICIARIO:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL
NOME FANTASIA:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL
CNPJ: 33.050.196/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0004-00

DR. DOCUMENTO 02.059
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2018
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 13.089,21
VALOR COBRADO 13.089,21

AUTENTICACAO 8.419.A88.A9C.B32.A3A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL

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]

000.030.114
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0201 0318 7200 0110 5500 1000 0300 1419 6736 7388

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	135190123698611 19/02/2019 09:15:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO 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	19/02/2019
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 DE SAÍDA**
GARCA	SP		ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

001 20/05/2019 1.096,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOT. 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 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.C. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIB.
013390	HASTE BLOQ TIBIAL MULTIPLA 115330 COD FABRICANTE 355133 REG ANVISA 10209780085 LOTE 9110 - QUANT 1,00 - VALIDADE INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	1.096,39	1.096,39	0,00	0,00		111,83
013147	PARAF BLOQUEIO 4,5X30 COD FABRICANTE 33230 REG ANVISA 10209780040 LOTE 13498 - QUANT 2,00 - VALIDADE INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
013151	PARAF BLOQUEIO 4,5X30 COD FABRICANTE 33230 REG ANVISA 10209780040 LOTE 12360 - QUANT 1,00 - VALIDADE INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
013132	PARAF BLOQUEIO 4,5X35 COD FABRICANTE 33235 REG ANVISA 10209780040 LOTE 8233 - QUANT 1,00 - VALIDADE INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/2/19
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL. APROX TRIBUTOS RECEITA (0,00%) Fonte IBPT
BENEFÍCIO DO ICMS CONFORME CONVÊNIO 01/99 DE 02/04/1999 E DECRETO 45.662 DE 31/03/2011
NOME DO PACIENTE: VALTER DOS SANTOS
NOME DO CIRURGIÃO: DR CLAUDINEI PEREIRA DE SOUSA
DATA DA CIRURGIA: 19/02/2019

FICA ISENTO DE PAGAMENTO DE ICMS CONFORME ANEXO 75 DA LEI 10.867/94

CONVÊNIO 01/99
RJ 0 (ISENTO)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão NF-e Open Source - www.nfse.com.br — Data/Hora da Impressão: 19/02/2019 11:51:31 Bras. (www.getmed.com.br)

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/02/2019 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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.030.114
SÉRIE 1

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:19:54
208203060 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H D BRASIL
AGENCIA: 0062-7 CONTA: 88.053-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748811191900113203831796003106137687000010962O

NOME/FANTASIA:
BIRCHES SERVICOS DE COBRANCA
NOME FANTASIA:
AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA
CNPJ: 30.997.714/0001-04
LOCADOR AVALISTA:
PRIMO DIET, MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.031.672/0001-10
PAGADOR:
AHBA ASSOCIACAO NOVO ESPACO DO BRASIL
CNPJ: 48.349.461/0029-60

NR. DOCUMENTO	42.007
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.098,30
VALOR COBRADO	1.098,30

AUTENTICACAO 4.A78.E7A.46C.CE8.40C

TRIBUNAL DE FOMENTO
001/2018
RECURSO JUDICIAL

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
0000.00000032844

Código de Verificação de Autenticidade
WTBI8ITHG

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/05/2019

Informações Fiscais

Competência da NFS-e	Número do Protocolo	Município de incidência do ISS
1 - Exigível		Garça/SP

Número da RPS	Série da RPS	Tipo da RPS	Data Emissão da RPS	Competência
0000.00000032886	UNICA	RPS	03/05/2019	05/2019

Para certificação de autenticidade acesse o site da prefeitura de Garça/SP.

Número 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

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	357,60	357,60

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.573.384-0
Data: 03/05/19
Assinatura:

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação de Serviço
17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas

Valor dos Serviços	Dedução Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
357,60	0,00	0,00	357,60
Alíquota	**Total ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
3,57	12,76	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 Deduções/Reduções	Total Líquido	Total Da Nota
357,60	357,60	357,60

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 04/2019 120 FUNCIONÁRIOS DO HOSPITAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Data e Hora da Impressão: 03/05/2019 17:12:29

PBG 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	NUMERO NOTA
/ /		0000.00000032844

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 13139:54
308703067 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

83790.85049.00000.002.81160.20472.01.77995.00000.5760
BENEFICIARIO:
PROCOMPASO SEGURANCA E MEDICINA DO T
NOME FANTASIA:
PROCOMPASO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.209.126/0001-03
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0003-60

NR. DOCUMENTO 12.006
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2018
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 157,60
VALOR COBRADO 157,60

NR.AUTENTICACAO 8.6A8.F21.C4F.542.13C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2019
07 VALOR PRINCIPAL	2.626,67
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.626,67
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 20/05/2019
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 — 17/05/2019 16:52:00

85690000026-1 26870064914-5 01453494610-9 00117089120-2

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/04/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA 1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
06 DATA DE VENCIMENTO 20/05/2019
07 VALOR PRINCIPAL 2.626,67
08 VALOR DA MULTA 0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 0,00
10 VALOR TOTAL 2.626,67
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 20/05/2019
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 — 17/05/2019 16:52:00

85690000026-1 26870064914-5 01453494610-9 00117089120-2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

IMPOSTOS À PAGAR CONVÊNIO HOSPITALAR E MÉDIA COMPLEXIDADE COMPETÊNCIA 04/2019

HOSPITALAR VENCIMENTO EM 20/05/2019							
CÓDIGO				1708		5952	
Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	IRRF		PIS/COFINS/CSLL	
01/04/2019	WARELINE	28708		R$	60,12	R$	186,37
01/04/2019	M.A PAGANI	591		R$	76,50	R$	237,15
15/04/2019	ELETRONET	121		R$	13,53	R$	41,29
16/04/2018	FERRARI E GIORGI	348		R$	205,02	R$	635,56
17/04/2019	F. SAAB	407		R$	254,63	R$	789,35
17/04/2019	VIANA	70		R$	432,00	R$	1.339,20
17/04/2019	CLINICA MIRANDA	416		R$	357,30	R$	1.107,63
17/04/2019	VIANA	72		R$	67,50	R$	209,25
18/04/2019	FLAVIA BICUDO	11		R$	4,50	R$	13,95
22/04/2019	SARAH TRAMBAIOLI	62		R$		R$	23,25
22/04/2019	CLINICA HAMZE	1551		R$	368,70	R$	1.142,97
22/04/2019	FERREIRA ARAUJO	83		R$	118,80	R$	368,28
22/04/2019	FERREIRA ARAUJO	82		R$	115,20	R$	357,12
23/04/2019	UNITRAUMA	529		R$	383,55	R$	1.189,02
23/04/2019	GF GOMES	592		R$	112,80	R$	349,68
23/04/2019	PRO LIFE	388		R$	11,52	R$	35,71
29/04/2019	WALTER JOSÉ	1063		R$	45,00	R$	139,50
TOTAL				R$ 2.626,67		R$	8.165,28

MÉDIA COMPLEXIDADE VENCIMENTO EM 20/05/2019							
CÓDIGO				1708		5952	
Emissão	Fornecedor	Documento		IRRF		PIS/COFINS/CSLL	
01/04/2019	M.A PAGANI	592		R$	36,00	R$	111,60
15/04/2019	RAMOS E MARTINEZ	361		R$	216,00	R$	668,60
15/04/2018	HIGOR MARTINS	59		R$	468,00	R$	1.450,80
16/04/2019	MTC CLINICA	307		R$	96,00	R$	297,60
16/04/2019	ANA CAROLINA	7		R$	117,00	R$	362,70
17/04/2019	FLAVIA BICUDO	10		R$	132,00	R$	409,20
17/04/2019	F. SAAB	406		R$	69,39	R$	215,10
17/04/2019	ULTRA RAD	31514		R$	19,50	R$	60,45
17/04/2019	CLINICA MIRANDA	417		R$	168,08	R$	521,03
17/04/2019	CENTRO MÉDICO	1035		R$	192,87	R$	597,89
17/04/2019	F. DE OLIVEIRA	17		R$	9,00		
18/04/2019	ASSISTENZA	25		R$	220,50	R$	683,55
18/04/2019	ASSISTENZA	24		R$	123,07	R$	381,52
18/04/2019	P E I	50		R$	18,00	R$	55,80
18/04/2019	CIDF	2905		R$	97,50	R$	302,45
22/04/2019	CLINICA HAMZE	1552		R$	100,35	R$	311,09
23/04/2019	UNITRAUMA	528		R$	192,00	R$	595,20
23/04/2019	GF GOMES	593		R$	96,00	R$	297,60
TOTAL				R$ 2.371,26		R$	7.323,18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

```
341BB0  -  ITAUTERMA (E  INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2019 =      AUTOATENDIMENTO          = 11:39:51
3067703060          SEGUNDA VIA                  0041
```

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

```
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:          36.0x0-7
```

```
AG. ARRECADADOR
CNC 091 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS  SP
CODIGO DE BARRAS          858600000026 306770637017
                          014834944(8 501)7089120
DATA DO PAGAMENTO                          20/05/2019
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                                  2.620,67
```

```
DOCUMENTO: 05/2019
AUTENTICACAO 341BB0:        3.FEb.F56.A0E.73A.B10
```

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Life
APROXIMANDOPESSOAS

Usuário: 105.121 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Endereço: Rua Dr Orlando T Dos Santos, 70
Bairro: VILA WILIANS
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Município: GARCA
Insc. Est./RG: ISENTO

Vencimento: 20/05/2019
CEP: 17400-000
UF: SP
Contrato: 0000121951

Central de Atendimento - 0800 777 54 33 - Pompeia (14) 3405-1600 - Marília (14) 3402-9700 - Garça (14) 3407-4800

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES MOD.22
Número: 000377468 Série: U SFQP: 8.502 Emissão: 02/05/2019

Discriminação dos Serviços
Dados de Voz
DEDICADO 01/04/2019 30/04/2019
Ligue Fixo Pago 02/03/2019 a 04/04/2019

Alíq.ICMS	ICMS	PIS	COFINS	Total
25,00	187,28	3,87	18,47	540,00
25,00	14,96	1,99	9,88	299,60
25,00	10,13	1,60	8,41	285,41

Imposto	B.Cálculo	Alíq.	Valor
ICMS	1.126,97		352,21
PIS			7,34
COFINS			33,87
FUST			8,06
FUNTTEL			4,03

Total Impostos Recolhidos: 535,66

Life Serviços de Comunicação Multimídia Ltda
CNPJ: 50877440001/05
Insc.Estadual: 438.14.765.117
Rua Nove de Julho, 1986 - Alto Cafezal
CEP: 17502-000

RESERVADO AO FISCO
9D9E.E8B8.F568.73F9.E66B.654C.432E.B282

TOTAL DA NOTA FISCAL
1.126,97

"O pagamento deste Boleto o cliente ao o aceita nas cláusulas contratuais disponíveis em nosso site www.life.com.br, bem como propostas de adesão e Ordem de Serviço de primeira conexão."

NOTA DE DEBITO
Número: 000271941 Emissão: 02/05/2019

Discriminação dos Serviços
PSCI 15/01/04/2019-30/04/2019

PIS	COFINS	Total
1,94	12,16	299,60

Imposto	B.Cálculo	Alíq.	Valor
PIS			1,94
COFINS			12,16

Total Impostos Recolhidos: 37,78

Life Tecnologia
CNPJ: 11.987.989/0001-46
Insc.Estadual: Isento
Rua Odyllo Mattiazzo , 28 - Privê
Pompéia-SP - CEP: 17580-000

Nome: Wilton Cardoso
Cargo: Gestor
R.G.: 42.617.202
Data: 10/05/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAL DA FATURA
299,60

"O pagamento deste Boleto o cliente ao o aceita nas cláusulas contratuais disponíveis em nosso site www.life.com.br, bem como propostas de adesão e Ordem de Serviço de primeira conexão."

OS CINCO ÚLTIMOS REGISTROS DE ATENDIMENTO:
20190048205611, 20190048870901, 20190048819831, 20190048891671 e 20190048897221

Corte na linha pontilhada

Sicredi | **748-X** | 74891.11927 61858.330220 04098.451018 5 78950000142847

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Vencimento
20/05/2019

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
02/05/2019	19261858	DM	N	02/05/2019

Nosso Número
19/261858-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor documento
	1	R$		

(=) Valor documento
1.428,47

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

05/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:33:55
306283262 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3062-9 CONTA: 30.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

TABS) 19278183863207300409845101857895000142849
BENEFICIARIO)
FINANCRATO COBRANCAS LTDA EPP
NOME FANTASIA)
(FINANCRATO COBRANCAS LTDA EPP
CNPJ) 21.343.753/0001-70
PAGADOR)
(0512)-ASSOCIACAO HOSPITALAR HHHH
CNPJ: 88.349.481/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.070
DATA DO VENCIMENTO	30/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.425,47
VALOR COBRADO	1.425,47

NR.AUTENTICACAO F.FB5.7B5.D46.AAE.D9F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
MUNICIPAL

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

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	
DARF válido para pagamento até 20/05/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2019
07 VALOR PRINCIPAL	8.165,28
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	8.165,28
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 — 17/05/2019 17:15:41

85810000081-4 85280064914-5 01453494610-9 08159529120-2



Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

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	
DARF válido para pagamento até 20/05/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2019
07 VALOR PRINCIPAL	8.165,28
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	8.165,28
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 — 17/05/2019 17:15:41

85810000081-4 85280064914-5 01453494610-9 08159529120-2



DARF emitido em duas vias. Reporte-se às linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

IMPOSTOS À PAGAR CONVÊNIO HOSPITALAR E MÉDIA COMPLEXIDADE COMPETÊNCIA 04/2019

HOSPITALAR VENCIMENTO EM 20/05/2019					
CÓDIGO				1708	5952
Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	IRRF	PIS/COFINS/CSLL
01/04/2019	WARELINE	28706		R$ 60,12	R$ 186,37
01/04/2019	M.A PAGANI	391		R$ 76,50	R$ 237,15
15/04/2019	ELETRONET	321		R$ 13,53	R$ 41,96
16/04/2019	FERRARTE GIORGI	348		R$ 205,02	R$ 635,56
17/04/2019	F. SAAB	407		R$ 254,63	R$ 789,35
17/04/2019	VIANA	70		R$ 432,00	R$ 1.339,20
17/04/2019	CLINICA MIRANDA	416		R$ 357,30	R$ 1.107,63
17/04/2019	VIANA	72		R$ 67,50	R$ 209,25
18/04/2019	FLAVIA BICUDO	11		R$ 4,50	R$ 13,95
22/04/2019	SARAH TRAMBAIOLI	62		R$	R$ 23,25
22/04/2019	CLINICA HAMZE	1551		R$ 368,70	R$ 1.142,97
22/04/2019	FERREIRA ARAUJO	83		R$ 118,80	R$ 368,28
22/04/2019	FERREIRA ARAUJO	82		R$ 115,20	R$ 357,12
23/04/2019	UNITRAUMA	528		R$ 383,55	R$ 1.189,02
23/04/2019	GF GOMES	592		R$ 112,80	R$ 349,68
23/04/2019	PRO LIFE	388		R$ 11,52	R$ 35,71
29/04/2019	WALTER JOSÉ	1063		R$ 45,00	R$ 139,50
TOTAL				R$ 2.626,67	R$ 8.165,28

MÉDIA COMPLEXIDADE VENCIMENTO EM 20/05/2019					
CÓDIGO				1708	5952
Emissão	Fornecedor	Documento		IRRF	PIS/COFINS/CSLL
01/04/2019	M.A PAGANI	392		R$ 36,00	R$ 111,60
15/04/2019	RAMOS E MARTINEZ	361		R$ 216,00	R$ 669,60
15/04/2018	HIGOR MARTINS	59		R$ 468,00	R$ 1.450,80
16/04/2019	MTC CLINICA	307		R$ 96,00	R$ 297,60
16/04/2019	ANA CAROLINA	7		R$ 117,00	R$ 362,70
17/04/2019	FLAVIA BICUDO	10		R$ 132,00	R$ 409,20
17/04/2019	F. SAAB	406		R$ 69,39	R$ 215,10
17/04/2019	ULTRA RAD	31514		R$ 19,50	R$ 60,45
17/04/2019	CLINICA MIRANDA	417		R$ 168,08	R$ 521,03
17/04/2019	CENTRO MÉDICO	1035		R$ 192,67	R$ 597,89
17/04/2019	F. DE OLIVEIRA	17		R$ 9,00	
18/04/2019	ASSISTENZA	25		R$ 220,50	R$ 683,55
18/04/2019	ASSISTENZA	24		R$ 123,07	R$ 381,52
18/04/2019	P E L	50		R$ 18,00	R$ 55,80
18/04/2019	CIOF	2905		R$ 97,50	R$ 302,45
22/04/2019	CLINICA HAMZE	1552		R$ 100,35	R$ 311,09
23/04/2019	UNITRAUMA	528		R$ 192,00	R$ 595,20
23/04/2019	GF GOMES	593		R$ 96,00	R$ 297,60
TOTAL				R$ 2.371,26	R$ 7.323,18

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

```
BIRRE - DIVERSOS DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2018 -     AUTOATENDIMENTO          - 14:39:5
000270000      SEGUNDA VIA                    0000

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3062-Y CONTA:          38.000-5
-------------------------------------------------------
AR. ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA SAO CARLOS  DF
CODIGO DE BARRAS          836100000001 5500008419 11
                          816518062018 0015400419 20
DATA DO PAGAMENTO                              20/06/2018
PERIODO DE APURACAO                            ----------
NUMERO DO CNS                                  ----------
CODIGO DA RECEITA                              ----------
NUMERO DE REFERENCIA                           ----------
DATA DO VENCIMENTO                             ----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA                        ----------
PERCENTUAL                                     ----------
VALOR DO PRINCIPAL                             ----------
VALOR DA MULTA                                 ----------
VALOR DOS JUROS                                ----------
VALOR TOTAL                                        1.165,20
-------------------------------------------------------
DOCUMENTO: 052011
AUTENTICACAO DIGITAL:       A.141:3d1.0CB.TB2:3CD
```

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO ARRECADADO

1ª Via

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL	**02** PERÍODO DE APURAÇÃO: 30/04/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA: 0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 20/05/2019
DARF IRRF 04 2019 GARÇA II SL	**07** VALOR DO PRINCIPAL: 1.401,23
DARF válido para pagamento até 20/05/2019	**08** VALOR DA MULTA: 0,00
Domicílio tributário do contribuinte **LINS**	**09** VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	**10** VALOR TOTAL: 1.401,23
Auto Atendimento Versão 5.44.00.0043 - opção 1 - DLL versão 1.4	

85690000014-7 **01230064914-7** **01453494610-9** **00105619120-6**

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

2ª Via

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL	**02** PERÍODO DE APURAÇÃO: 30/04/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA: 0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 20/05/2019
DARF IRRF 04 2019 GARÇA II SL	**07** VALOR DO PRINCIPAL: 1.401,23
DARF válido para pagamento até 20/05/2019	**08** VALOR DA MULTA: 0,00
Domicílio tributário do contribuinte **LINS**	**09** VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	**10** VALOR TOTAL: 1.401,23
Auto Atendimento Versão 5.44.00.0043 - opção 1 - DLL versão 1.4	

85690000014-7 **01230064914-7** **01453494610-9** **00105619120-6**

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
do: 01/04/2019 a 30/04/2019
rumentos: 1

Emissão: 08/05/2019
Horas: 11:32:25

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
do: 01/04/2019 a 30/04/2019									
EGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 03/19	2.282,58	206,33	0,00	0	7,50	142,80	15,67
2490	AIDA MARIA FERREIRA	Mensal 03/19	2.318,93	208,70	0,00	0	7,50	142,80	15,47
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 03/19	3.292,75	352,20	189,59	1	7,50	142,80	52,77
3557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	Mensal 03/19	2.912,11	262,08	379,18	2	7,50	142,80	27,51
2728	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Mensal 03/19	3.282,76	361,10	379,18	2	7,50	142,80	47,89
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 03/19	3.386,35	372,71	379,18	2	7,50	142,80	54,94
2503	ANDREIA LIMA PIDLA	Mensal 03/19	3.011,95	331,31	0,00	0	7,50	142,80	58,25
2738	DANIELA GOMES PILLON	Mensal 03/19	2.646,33	238,16	189,59	1	7,50	142,80	23,59
2552	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	Mensal 03/19	2.563,04	230,67	189,59	1	7,50	142,80	12,91
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 03/19	3.808,32	418,91	0,00	0	15,00	354,80	113,61
2636	ELIANA PEREIRA	Mensal 03/19	2.272,93	204,56	0,00	0	7,50	142,80	12,33
2641	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 03/19	2.291,96	206,19	0,00	0	7,50	142,80	13,57
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 03/19	3.308,21	363,90	0,00	0	15,00	354,80	86,85
2647	IRIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 03/19	3.187,36	341,80	0,00	0	7,50	142,80	64,62
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	Mensal 03/19	3.253,57	357,90	0,00	0	15,00	354,80	79,55
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 03/19	3.255,84	369,14	0,00	0	15,00	354,80	83,21
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 03/19	2.670,95	240,38	0,00	0	7,50	142,80	39,49
2577	MARILDE INES GUARNIERI	Mensal 03/19	3.107,36	341,80	0,00	0	7,50	142,80	64,62
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 03/19	2.507,34	225,70	189,59	1	7,50	142,80	13,76
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAI	Mensal 03/19	3.308,87	363,97	0,00	0	15,00	354,80	73,58
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 03/19	4.146,50	456,00	0,00	0	15,00	354,80	198,63
2598	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 03/19	2.318,48	208,66	0,00	0	7,50	142,80	15,44
2613	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	Mensal 03/19	3.175,82	348,31	0,00	0	7,50	142,80	66,17
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 03/19	3.107,36	341,80	189,59	1	7,50	142,80	50,45
2607	VERIDIANE GIROTTO	Mensal 03/19	3.107,37	341,81	189,59	1	7,50	142,80	50,46
		Total:	74.449,81	7.693,58					1.401,23
egados:	25 Estagiários:	0 Contribuintes: 0	Total:	74.449,81	7.693,58	2.275,08			1.401,23

Geral:

egados:	25 Estagiários:	0 Contribuintes: 0	Total:	74.449,81	7.693,58	2.275,08			1.401,23

Resumo Geral IRRF

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		03/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	03/2019	0,00	17.891,53	0,00	17.891,53	0,00
0588	Mensal	03/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				17.891,53	0,00	17.891,53	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

```
BANCO - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2019 -      AUTOATENDIMENTO          - 11:39:05
3081100048          SEGUNDA VIA                 0030

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO A B BRASIL
AGENCIA: 3043-7 CONTA:          38.030-1
-------------------------------------------------------
AG. ARRECADADOR
CNV 001 - 3043 - ENTREGA SAO CARLOS  SV
CODIGO DE BARRAS          85800000014 01232084014
                          01453494610 00:054:9100
DATA DO PAGAMENTO                        20/06/2019
PERIODO DE APURACAO                      ----------
NUMERO DO CPF                            ----------
CODIGO DA RECEITA                        ----------
NUMERO DE REFERENCIA                     ----------
DATA DO VENCIMENTO                       ----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA                  ----------
PARCELA(S)                               ----------
VALOR DO PRINCIPAL                       ----------
VALOR DA MULTA                           ----------
VALOR DOS JUROS                          ----------
VALOR TOTAL                                 1.401,23
-------------------------------------------------------
DOCUMENTO: 052217
AUTENTICACAO DIGITAL      F.E80.A7D.A96.FB8.C14
```

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

(Hospitalar) 10/95

CAIXA | **104-0** | **Recibo do Pagador**

10497.77111 50000.100045 00037.019312 1 78950000164440

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/05/2019	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1644,40		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº do Documento
	14000000000370193-5	1364429

Pagador:
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-80

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
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | **104-0** | **Recibo de Entrega**

10497.77111 50000.100045 00037.019312 1 78950000164440

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/05/2019	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1644,40		

Pagador:
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CP

(+) Assinatura do Recebedor

Data de Entrega
01/ /19

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

MENSALIDADE

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/05/2019
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP	Nº do Documento 1364429
Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR	Código 21713
CNPJ 45.349.461/0009-80	= Valor do Documento 1644,40

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 Sindicato 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) 04/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CAIXA | **104-0** | **10497.77111 50000.100045 00037.019312 1 78950000164440**

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/05/2019
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 10/05/2019	Número do Documento 1364429		Espécie Documento RC	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2019	Nosso Número 14000000000370193-5
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R$	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento R$ 1644,40

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 Sindicato 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) 04/2019

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR
AVENIDA DEZESSEIS, 1158
CENTRO - CHAPADÃO DO SUL/MS
CEP: 79560-000

Sacador/Avalista

Aux. Departamento Pessoal
Data: 08/05/19
Autenticação Mecânica - **FICHA DE COMPENSAÇÃO**
Assinatura:

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:39:07
3062C3067 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO D H BRASILIA
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771150000010804500027019301769700000044445
BENEFICIARIO:
BINO DOS EMPR EM ESTAB DE SERV/COM
NOME FANTASIA:
BINO DOS EMPR EM ESTAB DE SERV/COM
CNPJ: 46.087.894/0001-58
PAGADOR:
AIDH - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.348.461/0008-60

NR. DOCUMENTO 52.013
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2018
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 1.044,40
VALOR COBRADO 1.044,40

AUTENTICACAO 1.3AF.9A4.0D3.19F.A2J

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA (01113981802
CNPJ 21.041.008/0001-22
I.E. 458.358.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gilfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000002658 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0026 5810 0026 6580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190294491484 25/04/2019 12:59:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
21.041.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
43.349.461/0809-60

DATA DA EMISSÃO
25/04/2019

ENDEREÇO
AV DEZESSEIS, 1156

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
79560-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
CHAPADAO DO SUL

FONE / FAX
1141532-5198

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CALCULO 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	496,00

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	496,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0048500	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G UN MASTERPRINT *	48025810	060	5403	UNS	1.550,00	0,32	0,00	496,00	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: 25/4/19
ASSINATURA:

LANCADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Entregar em Garça, endereço abaixo!

- RUA DR. ORLANDO TREMBO DOS SANTOS, 78, WILLIANS, GARÇA

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 25/04/2019 12:59:14 - 1

05/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:52
3087633063 001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BENEFIC: ASSOCIACAO A B BRASIL
AGENCIA: 3063-7 CONTA: 38.650-X

BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A.

74891.19190 02325.302200 23079.097179 8 0002040000

BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC NOBE BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.481/0009-00

VR. DOCUMENTO 02.019
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO 496,00
VALOR COBRADO 496,00

AUTENTICACAO *.650.330.DA6.905.053

Termo de Fomento
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 29/04/2019 Valor Total: R$ 4.657,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.890
Série 001

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 280
CENTRO - GARCIA - SP
Fone: (14)3471-1666 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.890
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0460 3912 7300 0136 5500 1000 0278 9010 0027 8618

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	135190301956263 29/04/19 10:09:32

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 BENEFICENTE DO BRASIL		45.340.461/0009-60	29/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	29/04/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP / (14)3407-5060		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	29/05/2019
Valor R$	4.657,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.174,96
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	517,96	0,00	0,00	**4.657,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
142	CORALATEX ACRILICO ARPIA 18 L (PROMOÇÃO) Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$170,03 Estadual (7,00%) R$283,28 Municipal (0,00%) R$0,00 Fonte IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LT	15,00	390,00	450,25	4.049,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117	CORALATEX ACRILICO BRANCO NEVE 3,6 L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$6,37 Estadual (7,00%) R$10,95 Municipal (0,00%) R$0,00 Fonte IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LT	2,00	88,90	17,90	159,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2600	FITA CREPE 50 X 50 EUROCEL Val. Aprox. Tributos: Federal (8,28%) R$1,28 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 Fonte IBPT/empresometro.com.br	48114100	0500	5405	UN	4,00	10,99	2,43	39,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1700	FUNDO PREP. PAREDE BASE AGUA QUALYVINIL 18L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$17,00 Estadual (7,00%) R$28,11 Municipal (0,00%) R$0,00 Fonte IBPT/empresometro.com.br	32091000	0500	5405	LT	3,00	148,90	41,01	404,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2268	GESSO - KG Val. Aprox. Tributos: Federal (3,79%) R$1,45 Estadual (18,00%) R$1,46 Municipal (0,00%) R$0,00 Fonte IBPT/empresometro.com.br	25070100	0102	5102	KG	2,00	4,30	0,00	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR 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$ 0,25
2- correspondente a Aliquota de 3,11%, nos termos do Art 23 da LC123
3- I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
4- II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO MUNICIPAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/4/19
ASSINATURA:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/04/19 10:09:32

Fls/ manoela

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 141191X1
3042030A3 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H M BRASIL
AGENCIA: 3042-3 CONTA: 36.182-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691.44467 01001.053790 00061.900019 1 78950000048700
BENEFICIARIO:
HM TINTAS LTDA
NOME FANTASIA:
HM TINTAS LTDA
CNPJ: 00.391.373/0001-30
PAGADOR:
ASSOC ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 01:010
DATA DO VENCIMENTO 29/05/2018
DATA DO PAGAMENTO 29/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 4.487,00
VALOR COBRADO 4.487,00

NR.AUTENTICACAO 8,A21,A40,D09,914,AEE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Destinatário: ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP ... Destinatário: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 50 - WILLIANS - GARÇA - SP
Emissão: 27/04/2019 Valor Total: R$ 307,35

NF-e
Nº 000.033.847
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000.033.847
Série 001
Folha 1/2

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

AV DR ARLINDO DA C MACHADO, 1100
FAIXA DE INTEGRACAO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1330 CEP: 17400-000

ilumina

Projetos@iluminaeletrica.com.br

CHAVE DE ACESSO
3519 0417 5282 1800 0116 5500 1000 0338 4710 0033 8208

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190299883465 27/04/19 08:46:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 318.039.499.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 17.928.218/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.481/0089-60

DATA DA EMISSÃO: 27/04/2019

ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 50

BAIRRO / DISTRITO: WILLIANS

CEP: 17400-000

DATA DA SAÍDA: 27/04/2019

MUNICÍPIO: GARÇA

UF: SP

FONE / FAX:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/05/2019
Valor R$	307,35

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	307,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**307,35**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PROPRIO	1 - DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	GARCA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
11013	HASTE PLASTICA 8 CANAL VERMELHA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,34%) R$ 53,28 Estadual (18,00%) R$ 55,32 Municipal (0,00%) R$ 0,00 Fonte: IBPT												
10421	FARO COAXIAL 8G 99,6% 3 GRAUS Val. Aprox. Tributos: Federal (4,47%) R$ 1,38 Estadual (17,00%) R$ 5,23 Municipal (0,00%) R$ 0,00 Fonte: IBPT												
20441	CAIXA DE SOBREPOR P/ CUMARIM DE VENTILADOR Val. Aprox. Tributos: Federal (17,34%) R$ 0,84 Estadual (18,00%) R$ 0,87 Municipal (0,00%) R$ 0,00 Fonte: IBPT												
110	CANALETA 20 X 12 (0,80 A 1,4 C/ 8 EMENDAS Val. Aprox. Tributos: Federal (17,34%) R$ 13,34 Estadual (18,00%) R$ 13,86 Municipal (0,00%) R$ 0,00 Fonte: IBPT												
2611n	CONDUTE CORRUGADO 3/4 AMARELO 4000 N Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$ 0,38 Estadual (18,00%) R$ 1,62 Municipal (0,00%) R$ 0,00 Fonte: IBPT												
11182	CONECTOR COAXIAL CLAMP Val. Aprox. Tributos: Federal (17,34%) R$ 1,73 Estadual (18,00%) R$ 1,80 Municipal (0,00%) R$ 0,00 Fonte: IBPT												

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
1. DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP, ENQUADRADA NO 2. SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E 3. IPI	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.469.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 1/3/19
ASSINATURA:

TERMO DE RECEBIMENTO
DOCUMENTO
RECURSO MUNICIPAL

09/08/2018 - BANCO DO BRASIL - [illegible]
309203082 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H D BRASIL
AGENC.A: 3082-9 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090308208300200007851177178850000020755

AUTENTICACAO:
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP
NOME FANTASIA:
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP
CNPJ: 17.599.218/0001-35
PAGADOR:
ASSOC ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.348.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62:018
NUMERO NUMERO 000083000000007851
CONTRATO 01660838
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2018
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 207,20
VALOR COBRADO 207,20

AUTENTICACAO: [illegible]

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

AV DR LABIENO DA C MACHADO 1760
FAIXA DE INTEGRACAO - BARRA - BF
Fone (74)3611-0390 CEP: 47400-000

ilumina

ilumina@iluminaeletrica.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.847
Série 001
Folha 2/2

3519 0417 5282 1800 0116 5500 1000 0338 4710 0033 8208

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190299883463 27/04/19 08:46:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.039.409.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
17.528.218/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12005	CONTROLE VENTILADOR DESLIZANTE BIVOLT (040) TRIO Vol. Aprox. Tributos: Federal (1,20%) R$0,79 Estadual (19,00%) R$12,57 Municipal (0,00%) R$0,00	85158090	0102	5102	PC	1,000	15,90	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11660	DIVISOR PARA ANTENA 4 SAIDAS Vol. Aprox. Tributos: Federal (4,27%) R$0,27 Estadual (12,00%) R$0,72 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT	85219090	0102	5102	PC	1,000	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12076	[illegible] MADEIRA 4 CX 15 VENTISOL Vol. Aprox. Tributos: Federal (4,39%) R$6,16 Estadual (12,00%) R$16,80 Municipal (0,00%) R$0,00	[illegible]	0102	5102	PC	1,000	140,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20880	STELS CAIXA PARA 1 C R 11 Vol. Aprox. Tributos: Federal (7,05%) R$1,98 Estadual (18,00%) R$5,04 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT	85381000	0102	5102	PC	1,000	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10537	STELS FITA ISOLANTE 20 MTS Vol. Aprox. Tributos: Federal (8,28%) R$0,41 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT	85481000	0102	5405	PC	1,000	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12000	[illegible] GONDOLA MESA PAREDE 12 DE 1 (N/Ca 44 DE 65) INTELBRAS Vol. Aprox. Tributos: Federal (5,11%) R$8,71 Estadual (12,00%) R$14,28 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT CC: [illegible]	[illegible]	0102	5102	PC	1,000	170,00	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	TRAMONTINA CAIXA + ESPELHO 1 SEC 4X1 Vol. Aprox. Tributos: Federal (8,87%) R$1,31 Estadual (18,00%) R$3,07 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT	85369090	0102	5405	PC	1,000	7,30	0,00	15,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116	TRAMONTINA TOMADA 10A 4X2 1 Vol. Aprox. Tributos: Federal (11,39%) R$2,50 Estadual (18,00%) R$4,07 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT FCI: [illegible]	85366990	0102	5405	PC	1,000	7,30	0,00	22,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.483.757-7
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA: 13/5/19

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DE IMPRESSÃO: 27/04/2019 08:46:58

Pág. 2/2

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	04/2019
		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 JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 9 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16403-400		6 - VALOR DO INSS	19.779,39
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2019	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 contiver 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	19.779,39
		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	04/2019
		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 JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 9 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16403-400		6 - VALOR DO INSS	19.779,39
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2019	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 contiver 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	19.779,39
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11:39:53
3082703040 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H O BRASIL
AGENCIA: 3082-7 CONTA: 36.050-3

CODIGO DO PAGAMENTO	2003
COMPETENCIA	04/2019
IDENTIFICADOR	45345161000180
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2019
VALOR DO INSS	19.779,39
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	19.779,39

DOCUMENTO: 053013
AUTENTICACAO SISBB: 0.7CF.1T4.HDD.DTD.MC4

******** VIA ENTREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11:39:53
3082703040 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H O BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2003
COMPETENCIA	04/2019
IDENTIFICADOR	45345161000180
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2019
VALOR DO INSS	19.779,39
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	19.779,39

DOCUMENTO: 053013
AUTENTICACAO SISBB: 0.7CF.1T4.HDD.DTD.MC4

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PROCESSO MUNICIPAL

NF-e
N° 1368
Série 1

ISABEL CRISTINA GOMES QUEIROZ - ME
RUA CORONEL [illegible]
[illegible]
GUANABARA - [illegible]
Barra - SP Fone: (14) 3406-2910

DANFE

1819 0500 5958 2300 0107 5500 1000 0813 6815 9439 1316

Venda Dentro do Estado

136140132562790

115022710110

80.695.823/0001-07

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

49.349.461/0009-60

07/05/2019

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

V L WILLIANS

17400-000

07/05/2019

Garça

(14) 3407-5066

SP

0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	39,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		R$ 4,37	39,00

		1			80.898.000/0800-00

1 UNIDA	20000 - TINTA INVISIVEL AMARELA 100 ML												

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 53.389.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: [illegible]
ASSINATURA:

PRAZO PARA PAGAMENTO
15 DIAS

LANÇADO

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

	0,00	0,00	0,00

Powered by Marketup.com

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PROCESSO MUNICIPAL

21/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:47:14
306203047 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3052-7 CONTA: 30.050-1

DATA DA TRANSFERENCIA 21/05/2018
NR. DOCUMENTO 550:000.000.190.460
VALOR TOTAL 38,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: QUERO CARIMBOS
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-5
NR. DOCUMENTO 553.042.000.034.050

AUTENTICACAO 0.D72.A90.1C6.5A6.2C0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 446.388.758.111

TEL: (14) 3581-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gilfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002643 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0026 4310 0002 6430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190286584467 23/04/2019 09:14:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
136336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
23/04/2019

ENDEREÇO
AV DOZESSEIS, 1156

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
79560-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
CHAPADAO DO SUL

FONE / FAX
(14)3557-5198

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/05/2019	144,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	144,00

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	144,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0046100	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G UN MASTERPRINT *	48025610	0000	6404	UN	480,00	0,30	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.480.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 23/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA FINS DE PERMANÊNCIA

Entregar em Obras, endereço abaixo:

- RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 79, MILLIANS, GARÇA.

RESERVADO AO FISCO

08/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:29:52
SUPERVISAO 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M B BRASIL
AGENCIA: 3082-9 CONTA: 16.050-8

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

TABELIAO 00031730227002307510304700063000014400
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-27
PAGADOR:
ASSOC MUSV BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 85.348.461/0009-40

NR. DOCUMENTO	02.101
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2018
DATA DO PAGAMENTO	31/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO	144,00
VALOR COBRADO	144,00

VR.AUTENTICADO A.AA3.50D.BAJ.C7C.3HR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da NFS-e
571

Data e Hora da Emissão	25/04/2019 13:42:04	Competência	25/4/2019	Código de Verificação	787742705
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CARCA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO ,2698 - CENTRO CEP: 13560-200				
Complemento	-	Telefone	(16)98770-2527	e-mail	paulo.gullo@shieldcp.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.481/0009-60	Inscrição Municipal		Município	CARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Vila Willaris CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestação de Serviço de Limpeza e Desinfecção, de 2 Reservatórios de Água, de 40 mil litros cada
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Nome: Edgar Justino
Cargo: Coordenador Administrativo
R.G.: 18.914.251
Data: 25/4/19
Assinatura:

Código do Serviço / Atividade

8129000 / 7.10 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código de Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)	82,50	CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	750,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	750,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	82,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	750,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	15,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido R$	652,50	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	15,00

Avisos

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:49:56
308703063 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

01 ENTID ASSOCIACAO H B BRASILI
AGENCIA: 3082-3 CONTA: 38.882-3

BANCO DO BRASIL

00.190000902979003400350000093817347969000345760

BENEFICIARIO:
SUTEIS C BRAGAS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
SUTELS CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME
CNPJ: 58.386.818/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BSA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.182
NOSSO NUMERO 2979034000000008586
CONVENIO 0280(0032
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 21/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 652,50
VALOR COBRADO 652,50

AUTENTICACAO 8.1FC.54F.2FF.4C0.6D4

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

MERCADO GS DE GARCA LTDA. ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 670 - BAIRRO RAFAEL CEP: 17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.009.187

FL. 1/1

SÉRIE 1

3519 0404 6943 8800 0129 5500 1000 0091 8710 0009 1875

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190282798680 22/04/2019 08:35:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

22/04/2019

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO

JD ARIANO

CEP

16400-400

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/04/2019

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

1143532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:34:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13,38

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

13,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CSOSN	CFOP	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
01733800	7895806021778	PAO DE FORMA WICKBOLD INTEGRAL 550G	19059010	060	5405	5910	2,000	6,69	0,00	13,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE LIMPEZA TERCEIRIZADO
RG: 43.489.757-8
DATA DE RECEBIMENTO: 30/04/19
ASSINATURA:

SAD

LANÇADO

TERMO DE RECEBIMENTO
02/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

02/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 14130155
306000062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 7001-7 CONTA: 15.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

TABELIONATO DE NOTAS DE GARCA - 1º OFICIO
BRASILIA
MERCADO DE DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA
MERCADO DE DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 01.694.188/0001-29
PAGADOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.148.481/0001-02

VR. DOCUMENTO $2.181
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2018
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 2.181,98
VALOR COBRADO 2.181,98

AUTENTICACAO 0.D1B.D9B.7E1.2A3.B7B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NF-e

Nº 728761

SÉRIE 1

MAGAZINE LUIZA S/A

DANFE

Nº 728761

SÉRIE 1

FOLHA 1/ 1

3519 0947 0869 5008 9432 5500 1000 1087 4510 1027 9842

2019/05/08 17:21 09/05/2019 15:29:50

TAIMÉ ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 43.489.757-7

DATA DE RECEBIMENTO:

ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2019

RECURSO MUNICIPAL

07/06/2018 - BANCO DO BRASIL - [4][9][9]
3047033043 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULO

CLIENTE: ASSOCIACAO H A BRASIL
AGENCIA: 3042-7 CONTA: 38.003-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

83599837A87900888855084008010078898000006841535

BENEFICIARIO:
MAGAZINE LUIZA S A
NOME CANCELA:
MAGAZINE LUIZA S A
CNPJ: 47.960.950/0001-21
[AGADCO]
/Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.340.461/0008-50

NR. DOCUMENTO 58.201
DATA DE VENCIMENTO 27/07/2018
DATA DO PAGAMENTO 27/07/2018
VALOR DO DOCUMENTO 1.041,30
VALOR COBRADO 1.041,30

AUTENTICACAO 1.001.874.C93.108.9AC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 1245
SÉRIE 0
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
51190422306123000126550000000012451484794269

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DE NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. ESTABELEIMENT

NÚMERO DO PROTOCOLO
135190249338657

DATA DA AUTORIZAÇÃO
08/04/2019 13:32:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438.341.897.115

CNPJ
22.396.123/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
08/04/2019

ENDEREÇO
AV. DEZEMBRO, 1166

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
79560-000

DATA DO MOVIMENTO

MUNICÍPIO
CHAPADÃO DO SUL

FONE/FAX
(18) 3563-2200

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DO MOVIMENTO

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA		VALOR			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 CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.480,00	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				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
[illegible]	[illegible]	100	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	4.480,00	4.480,00	313,60		7,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.480.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 23/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

[illegible]
[illegible]
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

LETREIRO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
"NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI".
Total de ICMS (DIFAL + FCP) a recolher para UF do destino: MS 448,28 (R$ 448,00 + R$ 0,28)
Val. Aprox. Tributos: R$ 911,00 (22,20 %) Fonte: IBPT/3016C4

RESERVADO AO FISCO

05/04/2018 - BANCO DE BRASIL S/ 14139159
10470006X 003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOCIACAO H A BRASIL
AGENCIA: 2067-7 CONTA: 38.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790.03393.20000.000017.90171.9.84630.00000.69193

BENEFICIARIO:
COMPANHIA HAPA SECURITIZADORA S.A.
NOME FANTASIA:
COMPANHIA HAPA SECURITIZADORA S.A.
CNPJ: 14.997.997/0001-04
SACADOR AVALISTA:
CARLOS ROBERTO DE TORRES JUNIOR - F
CNPJ: 22.396.429/0001-26
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DE BRASIL
CNPJ: 65.249.181/0009-60

NR. DOCUMENTO	03.361
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2018
DATA DE PAGAMENTO	03/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.493,33
VALOR COBRADO	1.493,33

AUTENTICACAO 3.571.E94.A8B.A55.E0F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ CASSIANO, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA [1]
000.034.993
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0349 9319 8899 3603

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190295694902 25/04/2019 17:50:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
25/04/2019

ENDEREÇO
R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
25/04/2019

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:47:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Numero: 34993 Valor Orig: 374,50 Desc: 0,00 Valor Liq: 374,50
001 23/05/2019 374,50

CALCULO 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	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
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

UF

CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
4093	AGULHA RAQUI 23G UNISIS (UNI) UNISIS LOTE: 17L026	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: 26/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 31454- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X	

www.bhnf.com.br

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:37:50
308703067 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3043-7 CONTA: 30.050-1

BANCO DO BRASIL

00190000090376008805000023917772780000000327450
BENEFICIARIO:
NOMMASTER COMERCIAL LTDA EPP
NOME LANCADIA:
NOMMASTER COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 03.521.785/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 85.348.481/0009-62

NR. DOCUMENTO 50.302
NOSSO NUMERO 90376008805000239
CONVENIO 78507800
DATA DE VENCIMENTO 07/06/2018
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO 371,70
VALOR COBRADO 374,90

AUTENTICACAO A.487.700.AA1.000-AEB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

pH 7,5

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000021174
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0407 5653 9100 0130 5500 0000 0211 7415 1334 9941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas Estaduais

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
635522899118		07.565.381/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190288565167

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	23/04/2019 15:50:26
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams	17400000	23/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA/ENTRADA**
Garca		SP	

FATURA

001/Venc: 23-05-2019 Valor: 972,40 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
972,40	175,03	0,00	0,00	972,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	972,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente / 1-Destinatário)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
111101	DuCloir Amarelo (1x10ml) DIAMED [GEL120MJAR20]	3006300	060	5102	UN	1	972,40	972,40		972,40	175,03	0,00	18	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/04/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
4) BANCO DE SANGUE - PRODUTO GELADEIRA - (Da a Coisa mencionada a alguma [illegible] inciso III do artigo [illegible] do Decreto [illegible] Pedido 27717	

09/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:50
3081000062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H A BRASIL
AGENCIA: 3082-3 CONTA: 36.855-3

BANCO DO BRASIL

00190000090117448000190100780813479800000039740
DOCUMENTO(A010)
TDV 0 0 0 0 ITOA = 8FP
COMB FANTASIA:
HPT COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE
CNPJ: 07.382.291/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE E
CNPJ: 48.349.481/0008-60

DR. DOCUMENTO	81353
CODIGO BARRAS	00190000090117448000190100780813479800000039740
VENCIMENTO	01/04/2019
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	397,40
VALOR COBRADO	397,40

DR.AUTENTICACAO 4.017.279.081.198.771

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17

Código de Verificação de Autenticidade
3YWTZUJTY

Data e Hora da Emissão da NFS-e
20/05/2019 às 15:06:43

Chave de Acesso
1100863FQ0AA5555VFNVD887RH3ZAER

Para certificação de autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/nfsweb.mem/consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/05/2019

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	legalixacoes@mestrobrandao.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0068-60			ASSOCIAÇAO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1158		CENTRO

CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
78580-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	Serviços medicos prestados - Laudos de óbitos - HOSPITALAR	3.540,00	R$ 3.540,00

20/05/19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 MEDICINA E BIOMEDICINA	2,01%	0000040000001			

Construção Civil

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 Vlr. Aprox. Tributos: Federal (11,44%) R$476,13 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,25%) R$115,05 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3YWTZUJTY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

TERMO DE FOMENTO
007/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/30/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:28:59
306700342 004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H N BRASIL
AGENCIA: 3068-7 CONTA: 88.050-4

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

Cod.:[756]2[6662]2[9570]0[0000]0[0]2[7]0[0]0[0]0[0]4[0]0[0]
BENEF.:[CIABIO]
FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS ES
NOME FANTASIA:
[FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS ES
CNPJ: 31.814.[0]3[/0001-1]
PAGADOR:[VALIDO]
FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS ES
CNPJ: 31.814.[0]3[/0001-1]
PAGADOR:
JOHN ASSOCIACAO HOSPITALAR [0001]
CNPJ: 03.[4]4[9].[4]6[/0004-8]

NR. DOCUMENTO 52.9[6]
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO 3,540,00
VALOR COBRADO 3.540,00

AUTENTICACAO A.E8E.E89.D6[.]6[7].F9[]

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Série	Autenticidade	Data de Emissão
000000000015 - 1	YIDE-J05L	20/05/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MEDICOS 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 04/2019.
Valor líquido a receber: R$ 2.600,64 conforme boleto nº 015-01 com vencimento para 31/05/2019.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br	Situação de Tributação: Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	2.600,64	2,0100%	52,27	2.600,64

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.600,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

09/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:39:56
300263062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H P PRAIA
AGENCIA: 0002-7 CONTA 00.0[illegible]

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

BENEFICIARIO
TUA ASSISTIDA MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA
TUA ASSISTIDA MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.283.825/0001-38
PAGADOR
ASHH ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 06.849.161/0079-60

NR. DOCUMENTO 00[illegible]
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2018
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 2.450,44
VALOR COBRADO 2.450,44

CH.AUTENTICACAO B.35A.D1B.881.AC1.4B3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Numero da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000601 - 1	1UFP-IKP5	21/05/2019

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: ASSOCIACAO 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–Urologia-cirurgica -HOSPITALAR - R$ 7.520,00

21/05/19

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$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	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 APENSAMENTO
003/2019
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 16914 anexada em May 21 2019 03:57:13:833PM

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000601 - 1	1UFP-IKP5	21/05/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0146135001
Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
Endereço: : SANTA HELENA R.909 CASA 329 - cep: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 79 - cep: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DESCRIÇÃO

Serviços médicos prestados?Urologia-cirurgica -HOSPITALAR - R$ 7.520,00
COMPETÊNCIA ABRIL/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 21/05/19
Assinatura:

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou dodestinatário;
III - a data de emissão.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2018 - BANCO DO BRASIL - [illegible]
20870304

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H A BRASIL
AGENCIA: 0383-7 CONTA: 30.650-4

Empresa Norte de Fatura - 000

00190000706300107900031 00084757043594060002706752

BENEFIC.ARIO:
U T COMPR CIENTCA MEDICA
NOME FANTASIA:
U T COMPR CIENTCA MEDICA
CNPJ: 14.744.108/0001-09
ENDERECO:
AVDA ANHANGUERA HOSPITALAR GOIAS GO
CNPJ: 05.549.481/0003-60

NR. DOCUMENTO 02.304
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2018
DATA DO PAGAMENTO 05/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 1.057,52
VALOR COBRADO 1.057,52

AUTENTICACAO 8.C1C.7D7.6C1.D8E.A96

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000569 - 1	76VJ-V105	21/05/2019

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
Municipio: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços medicos prestados–Ortopedia-HOSPITALAR - R$ 25.570,20

21 05 19

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
021/2019
RECIBO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 16916 anexada em May 21 2019 03:59:17:593PM

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000569 - 1	76VJ-V105	21/05/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 25.367.138/0001-65 **IM:** 67118 **IE:** **Fone:** 997438535
Nome/Razão Social: UNITRAUMA SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA - ME
Endereço: : SETE DE SETEMBRO, R.771 (PONTO DE REFERENCIA) - cep: 17502020
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-80 **IM:**
Endereço: r DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 - cep: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DESCRIÇÃO

Serviços médicos prestados?Ortopedia-HOSPITALAR - R$ 25.570,20
COMPETENCIA ABRIL/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 21/05/19
Assinatura:

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização de carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou dodestinatário;
III - a data de emissão.

TERMO DE RECEBIMENTO
21/5/2019
RECURSO MUNICIPAL

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:59
308191049 0130

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3042-7 CONTA: 16.050-3

NOME: BRADESCO S.A.

23791.90400 81057.000031.80018.82600.7.75020.00.2190.563

PAGAMENTO
INSTITUIC NORTE DO PARANA
NOME FANTASIA:
HOSPITAL NORTE DO PARANA
CNPJ: 02.338.478/0001-48
SACADOR AVALISTA:
INSTITUTO DE SERVICOS MEDICOS S.S
CNPJ: 24.387.138/0001-48
BENEFICIARIO
ASSOC BENEF HOSPITALAR MUNICIP. DO N
CNPJ: 05.349.461/0005-80

NO. DOCUMENTO *4.307
DATA DE VENCIMENTO 31/05/2019
DATA DE PAGAMENTO 04/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO 23.097,42
VALOR COBRADO 23.097,42

AUTENTICACAO B1B7.51A.1A6.0AD.6B3

TERMO DE CONJUNTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000415-1	Data de Emissão: 22/05/2019

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: 46.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
E-Mail: ccampos@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS--OFTALMOLOGIA - HOSPITALAR -R$ 16.203,60

22/05/19

Atividade:
OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE

Código do Serviço:
4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Local da Prestação:			Situação de Tributação:	
BAURU			Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$)	**I.R. (R$)**	**PIS (R$)**	**COFINS (R$)**	**C.S.L.L. (R$)**
0,00	243,05	105,32	486,10	162,03
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais	**Base de Cálculo (R$)**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
0,00	16.203,60	2,00	324,07	16.203,60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 16.207,10	

Chave de autenticação: C83147111E1C080A82DE886A2369CC23

TRIBUNAL DE CONTAS
05/7/2019
RECURSO HUMANOS

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:09:54
[illegible] 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULO

CLIENTE: ASSOCIACAO D B BRASIL
AGENCIA: 3062-0 CONTA: 18.050-0

BANCO DO BRASIL

[illegible]
BENEFICIARIO
- SAAR OFTALMOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
[illegible] OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.805.158/0001-68
SACADOR AVALISTA:
- SAAR OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.805.158/0001-68
(AGAPOK)
ASSOC ASSOCIACAO BRASILEIRAS BENEFICIE
CNPJ: 05.245.46 /0009-82

VR. DOCUMENTO 42.405
NOSSO NUMERO [illegible]
CONVENIO [illegible]
DATA DE VENCIMENTO 31/05/2018
DATA DO PAGAMENTO 23/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 10.207,10
VALOR COBRADO 10.207,10

AUTENTICACAO [illegible]

TERMO DE JUNTADA
001/2018
RECLAMAÇÃO TRABALHISTA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1589

Código de Verificação de Autenticidade
K7GRM24C8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2019 às 08:41:11

Chave de Acesso
1067981144BV5FYC0VGT3MRZE3QMD5E006

Para certificação de autenticidade acesse http://179.98.132.27:2014/nfsweb, 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
				22/05/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	IM/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/Estrangeiro	IM/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-80			ASSOCIACAO 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 - Serviços Radiologicos - Mamografias 03/2019 - Hospitalar - 995,00 - Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiologicos - U.S.Mama 04/2019 - Hospitalar 250,00 total da nota 1135,00	1.135,00	R$ 1.135,00

Recebi(emos) de Prefeitura Municipal de Garça
Dep. Rendas Municipais
Em 22/05/19
Assinatura

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Construção Civil

HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-				3,00%	0000040000003	8630502	
Valor Total dos Serviços	Descontos Incondicionados	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R$ 1.135,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.135,00	R$ 34,05	2 - Não	R$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 7,38	R$ 34,05	R$ 0,00	R$ 17,03	R$ 11,35	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.065,19

Vlr. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$152,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$30,55 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiologicos - Mamografias 03/2019 - Hospitalar - 995,00 - Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiologicos - U.S.Mama 04/2019 - Hospitalar 250,00 total da nota 1135,00

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1589** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K7GRM24C8**

Data / /

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2019
RECEBI

02/08/2013 - BANCO DO BRASIL - 13139154
10403362 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE) ASSOCIACAO M A BRASIL
AGÊNCIA) 3062-3 CONTA) 16.080-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

34891.11901 80303.043033.81098.902103.1.58040000[illegible]

BENEFICIÁRIO)
CLÍNICA MÉDICA HANDS LTDA
NOME FANTASIA)
CLÍNICA MÉDICA HANDS LTDA
CNPJ) 14.810.648/0001-30
PAGADOR)
LIGA EDUCACIONAL HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ) 45.349.463/0001-60

Nº. DOCUMENTO 50.309
DATA DE VENCIMENTO 23/07/2013
DATA DE PAGAMENTO 22/08/2013
VALOR DO DOCUMENTO 1.569,19
VALOR COBRADO 1.569,19

Nº AUTENTICAÇÃO 8.888.305.187.438.F88

TERMO DE FOMENTO
003/2013
RECURSO SEDUC/2013

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

Número da Nota - Serie
000000000413 - 1

Autenticidade
FEQ4-D43M

Data de Emissão
20/05/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M. A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 13.526.432/0001-62 **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 **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados-Cirúrgica-HOSPITALAR

Valor Bruto da Nota Fiscal —— R$ 5.100,00

(-) Retenções —— R$ 313,65

Valor Liquido da Nota Fiscal —— R$ 4.786,35

20/05/19

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 Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	5.100,00	3,0000%	153,00	5.100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.786,35

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:29:59
108/00067 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLINVEST ASSOCIACAO M A BRASIL
AGENCIA: 3002-7 CONTA: 16.000-3

BANCO BRADESCO S.A.

83790750000010217000432208755430218050000270835

BENEFICIARIO:
UNIMED NORTE TO 00484
NOME FANTASIA:
UNIMED NORTE TO 00484
CNPJ: 02.398.976/0001-90
PAGADOR:
M. A. PAGANI JUNIOR
CNPJ: 13.020.432/0001-83
PAGADOR:
0008 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 25.445.461/0006-60

NR. DOCUMENTO 50.313
DATA DE VENCIMENTO 31/05/2018
DATA DO AGENDAMENTO 01/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO 4.706,35
VALOR COBRADO 4.706,35

AUTENTICACAO 5.E12.9C7.E3D.A1F.3C3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
31

Código de Verificação de Autenticidade
JVOSNZKVO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/05/2019 às 16:26:09

Chave de Acesso
1957a8TALJZOGDHR2E0CHA0O3SZXLF

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.152.27:2014/leweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/05/2019

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	Código	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	MAGUEIREIRO@PROCOMESO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
46.349.461/0009-50			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		WILLIANS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 34075066	ccampos@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados – Anestesia - Hospitalar - Garça-competência 04/2019	14.000,00	R$ 14.000,00

Deborah Roberta Pires Landim Sassano
Adm. Financeira
Data 15/05/19
Assinatura

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	2,4089%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.000,00	R$ 137,25	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 (11,46%) R$1.583,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,68%) R$376,60

Informações Complementares

RECEBEMOS DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JVOSNZKVO**

Data: CPF/RG: Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14138194
308888888 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

01 AMOSA ASSOCIACAO A B BRASIL
CONVENIAR AGENCIA: CONTA: 36.000-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

83460000000-8 58800000000 41805200620 18000000
BENEFICIARIO:
SOCIEDADE CLINICA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
SOCIEDADE CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 00.000.017/0001-01
PAGADOR:
AUDA ARAUJO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 05.345.461/0008-60

DOCUMENTO 04.01
DATA DE VENCIMENTO 31/05/2018
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO 18.000,00
VALOR COBRADO 18.000,00

AUTENTICAÇÃO B1A0 0A7 C01 A00 0A7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
4U1KLX7UN

Data e Hora de emissão da NFS-e
17/05/2019 às 11:19:32

Chave de Acesso
1999121300944527v348v1PKBUKA1MG2YH

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/nfseweb, 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
				17/05/2019

Cidade 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	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.tenan@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
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 78		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	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS 04/2019 - GINECOBSTETRICIA - HOSPITALAR	5.880,00	R$ 5.880,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 MEDICINA E BIOMEDICINA	2,17%	0000040000001	8630503		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Valor(es) Incondicionado	Deduções Base Calculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.880,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.880,00	R$ 127,60	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$ 5.880,00** Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBEMOS(S) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4U1KLX7UN**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

05/2019

RECURSO MUNICIPAL

05/08/2019 - A. BANCO DO BRASIL - 14:28:56
AUTENTICA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO A O PRAZER DA
AGENCIA: 1082-7 CONTA: 30.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

34891.19190.00011.53002.71.78690.61.75470.00000.00000.0

PAGADOR: CIARZU
BENEFIC: DAIVA CUNHA MEDICA E
NOME FANTASIA:
ASSEVERO DAIVA CUNHA MEDICA E
CNPJ: 30.[illegible].898/0001-03
PAGADOR:
ANNE ASSOCIACAO HOSPITALAR HAPPYCE
CNPJ: 05.348.681/0019-60

NR. DOCUMENTO	00.815
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.680,00
VALOR PAGADO	5.680,00

AUTENTICACAO F.309.01A.1A.86E.B4D

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
26

Código de Verificação de Autenticidade
QXBL730WM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/05/2019 às 13:15:10

Chave de Acesso
1056830QXBL730WM2V5J0RG

Para certificação de autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/sawweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/05/2019

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	IE/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@CONTSEM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS, 1156		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79550-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados – Pediatra - Hospitalar - Garça competência 04/2019 - R$ 4.800,00	4.800,00	R$ 4.800,00

15 05 19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS SANA I,aRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	00000040000003	8630503		

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$ 144,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 31,20	R$ 144,00	R$ 0,00	R$ 72,00	R$ 48,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 4.504,80**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$ 0,00 Estadual (0,00%) R$ 0,00 Municipal (0,00%) R$ 0,00

Informações Complementares

Serviços médicos prestados - Pediatra - Hospitalar - Garça competência 04/2019 - R$ 4.800,00

RECEBEMOS(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QXBL730WM**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

03/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 19:20:07
30870262 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AUTENTICAÇÃO: 5082C9 CONTA: 16.050-2

BANCO DO BRASIL

00190000090270350349000004817807895000435190
AUTENTICAÇÃO:
CEDENTE: CBA COMERCIAL
NOME FANTASIA:
CEDENTE: CBA COMERCIAL
CNPJ: 30.145.024/0001-45
PAGADOR:
NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.249.481/0009-40

NR. DOCUMENTO	23.812
NOSSO NÚMERO	31078200[illegible]0
CONVÊNIO	3107822
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2018
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2018
VALOR DO DOCUMENTO	8.701,80
VALOR COBRADO	8.594,80

AUTENTICAÇÃO: 6.0D0.9D3.6F1.FEC.4A4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1

Código de Verificação de Autenticidade
3Z08UK6AJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2019 às 08:02:21

Chave de Acesso
NSNSBSVXGLGCNTMMYSJBUP2SR59CAJ

Para certificação de autenticidade acesse http://179.96.132.27:2016/cswebc, mais 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
				16/05/2019

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	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.289.164/0001-38	ISENTO	2172319	002172319	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIO

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOAO BENTO, 726	ANEXO	CASCATA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	Identificação Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		williams

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	Serviços médicos prestados – Pediatria - Hospitalar - Data de competência 04/2019	3.000,00	R$ 3.000,00

16/05/19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
04.01 MEDICINA E BIOMEDICINA	2,00%	3000340000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 60,00	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$ 3.000,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBEMOS DE **ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NF-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3Z08UK6AJ**

Data | CPF/RG | Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

09/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 141301[illegible]
108201362 0139

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO A H BRASIL
AGENCIA: 3042-5 CONTA: 16.001-1

BANCO DO BRASIL

00190000090[illegible]
BENEFICIARIO
ISABELLA M MALAVAZI VAIA
NOME FANTASIA
ISABELLA MARCONDES MALAVAZI VAIA
CNPJ: 33.283.183/0001-38
PAGADOR
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 65.[illegible].461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.814
NOSSO NUMERO 21799680000010814
CONVENIO [illegible] 3586
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2018
DATA DE PAGAMENTO 27/07/2018
VALOR DO DOCUMENTO 3.000,00
VALOR COBRADO 3.000,00

AUTENTICACAO A.1[illegible].A7D.0E8.5D7

TERMO DE JUNTADA
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000080 - 1	JFR9-QA1I	15/05/2019

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,458 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: 45.349.461/0009-69 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente clinicas medicas em Abril/2019

- Drº Ademir : R$ 3.600,00

- Drº João Paulo: R$ 23.400,00

- Transporte :R$ 800,00

- Valor liquido: R$ 26.090,30

Data: 15/05/19
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	417,00	180,70	834,00	278,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	27.800,00	3,0000%	834,00	27.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 26.090,30

TERMO DE FOMENTO
011/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta Nº 16855 anexada em May 15 2019 02:49:13:070PM

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000080 - 1	JFR9-QA1I	15/05/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 **IM:** 73807 **IE:** **Fone:** 34134262
Nome/Razão Social: VIANA , ODORIZZI & SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: : SAO MIGUEL R,458 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:**
Endereço: : DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 - cep: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DESCRIÇÃO

Dr Ademir Vianna - Serviços médicos prestados ? Clínica Médica SUS - Hospitalar - Garça-competência 04/2019

Dr João Paulo Odorizzi - Serviços médicos prestados ? Clínica Medica SUS - Hospitalar - Garça-competência 04/2019

- Drº Ademir : R$ 3.600,00

- Drº João Paulo: R$ 23.400,00

- Transporte :R$ 800,00

- Valor liquido: R$ 26.090,30

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.680-7
Data: 15/05/19
Assinatura:

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e

Parágrafo único - Fica permitida a utilização de carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou dodestinatário;
III - a data de emissão.

DEPARTAMENTO
DISCUSSÃO MUNICIPAL

23/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:38:57
0182/0042 0.22

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO A A BRASIL
AGENCIA: 0182-7 CONTA: 26.050-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191.57006530000754384173810008179400000030

BENEFICIARIO:
VIANA, JOAO[SP] BARBOSA ARAV
NOME FANTASIA:
VIANA, JOAO[SP] BARBOSA ARAV
CNPJ: 78.833.270/0001-40
(=)BANCO
LOJA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.11
% A (=) VENCIMENTO	[illegible]
DATA DE PAGAMENTO	23/01/2018
VALOR DO DOCUMENTO	26.796,85
VALOR COBRADO	26.040,30

AUTENTICACAO 4.445.444.438.243.72

Recebido em
02/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Série	Autenticidade	Data de Emissão
000000000045 - 1	PPJ6-PPXK	15/05/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCAL ATENDIMENTO PEDIATRICO ESPEC. EM ONCOLOGIA
CPF/CNPJ: 24.845.730/0001-51 **IM:** 67948 **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

erviços médicos prestados - Pediatria - Hospitalar - Garça-competência 04/2019

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 3.300,00 - Aliq: 16,18%

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$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	20.400,00	2,7168%	554,63	20.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 20.400,00

001/2019
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:57
JUSTIFICA 0132

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOCIACAO A B BRASILIA
AGENCIA: 3068-7 CONTA: [illegible]

BANCO SANTANDER S.A.

[illegible]

BENEFICIARIO
MARCAL ADMINISTRADORA INTERATIVO FATPG
NOME CANCELLA)
MARCAL ADMINISTRADORA INTERATIVO FATPG
CNPJ: 24.641.730/0001-83
PAGADOR:
ANNO ASSOCIACAO ACES BENEFICIENTE I
CNPJ: 45.148.461/0001-60

DO. RECUPERO 58,31
Data de Vencimento [illegible]
DATA DO PAGAMENTO 23/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO 99.605,00
VALOR COBRADO 20.400,00

VALOR/TIMP/CALAO 5.498.520.860.059.350

TERMO DE DEPOSITO
003/2018
PTCURSO/MUNICIPIO

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
423

Código de Verificação de Autenticidade
HO2AUHPLO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2019 às 10:47:28

Chave de Acesso
1168827(ITAWLT(HOHY83LY1IIIOW8kENr()

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.37:2014/nfsweb, 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
				16/05/2019

Cliente 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
11.154.878/0001-19		1714669	001714669	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/Passaporte	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-00			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		CCAMPOS@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados – CLÍNICA/Clínica – Hospital – Garça – competência 04/2019 – R$ 13.609,80 e Clínica Cirurgia R$ 7.860,20	21.420,00	R$ 21.420,00

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,LABORATORIOS,SANATORIOS,MANICOMIOS,CASAS DE SAUDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8530503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Retenções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total de ISS	ISS Retido	Descontos Condicionados
R$ 21.420,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 21.420,00	R$ 642,60	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 139,23	R$ 642,60	R$ 0,00	R$ 321,30	R$ 214,20	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.102,67

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,18%) R$2.820,99 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$642,60

Informações Complementares

RECEBEMOS(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **423** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HO2AUHPLO**

Data	CPF/RG	Assinatura

RECURSO MUNICIPAL

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:29:52
306302362 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO A M PAULO
AGENCIA: 3062-1 CONTA: 68.858-0

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

03490.10 18490.01004 90000.042364 9.06600000106267

BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA
CNPJ: 60.746.461/0038-60

NR. DOCUMENTO 10.317
DATA DE VENCIMENTO 31/05/2018
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO 20.102,67
VALOR COBRADO 20.102,67

AUTENTICACAO A.BA2.DE3.107.690.3A3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1558

Código de Verificação de Autenticidade
9X7JRJQVQ

Data e Hora de emissão da NFS-e
15/05/2019 às 17:17:44

Chave de Acesso
1068T97EZ1nXBV0F1LBN9CQMOTAIYAFC

Para certificação de autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/05/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	IE/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	0534875863	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	IE/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 - Anestesia / Hospitais - Garça - competência 04/2019 - R$14.000,00 / Serv. Diag por imagem - Compl RX + Laudos U.S- Hospitais - Garça - compt 04/2019 - R$8.500,00	22.500,00	R$ 22.500,00

15/05/19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATORIOS,SANATORIOS,MANICOMIOS,CASAS DE SAUDE,PRONTOS-	3,00%	00000400000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Calculo	Base de Calculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22.500,00	R$ 675,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 146,25	R$ 675,00	R$ 0,00	R$ 337,50	R$ 225,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.116,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,15%) R$3.009,38 Estadual (3,00%) R$0,00 Municipal (3,48%) R$605,25 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Serviços médicos prestados - Anestesia / Hospitais - Garça - competência 04/2019 - R$14.000,00 / Serv. Diag por imagem - Compl RX + Laudos U.S- Hospitais - Garça - compt 04/2019 - R$8.500,00

RECEBEMOS(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **1558** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9X7JRJQVQ**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

23/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:38:57
0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIATRAN A B BRASIL
AGENCIA: 3062-9 CONTA: 58.883-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911901000185202301008 9710 81750000007 1 4P6

PAGAMENTO:
CLINICA MEDICA HANSA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANSA LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-36
PAGADO:
JUNG PRODUCAO HOSPITALAR GENETICS
CNPJ: 65.348.461/0009-67

NR. DOCUMENTO 00178
DATA DO VENCIMENTO 20/04/2018
DATA DO PAGAMENTO 23/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 21.810,27
VALOR COBRADO 21.810,27

NR.AUTENTICACAO 6.A81.3EA.A7C.1E2.5E5

TERMO DE JULGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
38

Código de Verificação de Autenticidade
SJPNNI16S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2019 às 09:41:28

Chave de Acesso
1666WNCZ5WHYHBSZAPLWSGHWWA

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/nfsweb, menu consultas e informe os dados dessa NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/05/2019

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	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) 3406-4018	SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-66			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	Vr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços medicos prestados - Gestor Medida SUS - Hospitais - Competencia 04/2019	7.200,00	R$ 7.200,00

16 05 19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Atividade Municipal	Código LNAF	Código da Obra	Código ART
04.03	900004500000003	8810102		

HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-

Alíquota	Valor Total dos Serviços	Benefícios Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Gestores Contemplados
2,703%	R$ 7.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.200,00	R$ 194,62	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

RECEBEMOS(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SJPNNI16S**

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:18:57
30603308 034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRAS.)
AGENCIA: 3010-7 CONTA: 30.000-2

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748011810300013536211 07000010334*90000007C7C0
BENEFICIARIO
HOSPITALAR JOSE DE LIMA MACHADO
BANCO TARCASIA
PAGAVEL PELA REDE DE AGENCIAS
CNPJ: 88.412.885/0001-04
PAGADOR
ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0004-60

NR. DOCUMENTO 03.3.0
DATA DA VENCIMENTO 31/05/2018
DATA DO PAGAMENTO 31/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 7.200,00
VALOR COBRADO 7.200,00

AUTENTICAÇÃO C3D5.B5A.1A5.7AA.3A1

Tribunal de Contas
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000035 - 1

Autenticidade
Q2CE-GSMU

Data de Emissão
16/05/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STAIBANO & SALZBERG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 30.088.896/0001-54 **IM:** 74673 **IE:** **Fone:** 21050100
End: JOAO PROCOPIO DA SILVA AV,211 CASA 40 (PONT.REFERÊNCIA)- **CEP:** 17518740
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 – Clinica Médica SUS - Hospitalar - Garça-competência 04/2019 – R$ 19.800,00 e Transporte - R$ 600,00

16/05/19

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$ 3.406,80 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	20.400,00	2,4852%	506,98	20.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 20.400,00

TERMO DE JULGAMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

00726/00-0 - BANCO DO BRASIL - 14:39:57
30870306 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H A BRASIL
AGENCIA: 1002-1 CONTA: 48.052-X

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399.87*0*0000000002.0000316*0134*0000000040000
BENEFICIARIO
ESTADO: *SECRETA SAUDE MEDICO
NOME FANTASIA:
OUTRAS SALDO SERVICOS M.UTOS
CNPJ: 30.096.996/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 46.349.481/0004-60

NO. DOCUMENTO	50.600
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	40.000,00
VALOR COBRADO	40.000,00

AUTENTICACAO 4.624.B60.F7D.440.CFF

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000079 - 1	4MRA-V06R	15/05/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VIANA ODORIZZI & SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 **IM:** 73607 **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 **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados – Pediatria - Hospitalar - Garça-competência 04/2019
Drª Tatiana Morato Mesquita Sabella
Valor liquido: R$ 1689,30

Delegacia Regional Para Controle Externo
Área Departamento Estadual
Nº de Folhas (Anexo)
Data 15/05/19
Rubrica

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	27,00	11,70	54,00	18,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	1.800,00	3,0000%	54,00	1.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.689,30

TERMO DE FOMENTO
021/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:38:57
308002004 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO A B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 88.858-X

ITAU UNIBANCO S.A.

03391570300301000470011702510000370084300001600JJ
PAGADOR AVISO
VIANA, SOCIEDAD DANIELLA JEAN
NOME FANTASIA:
VIANA, SOCIEDAD DANIELLA JEAN
CNPJ: 09.342.076/0001-80
PAGADOR
AEBB
CNPJ: 65.149.AAI/0004-42

Nr. DOCUMENTO	00.851
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.600,00
VALOR COBRADO	1.600,00

AUTENTICACAO A.013.8E4.D48.A59.1B6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
30

Código de Verificação de Autenticidade
TTGQ585GT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2019 às 09:53:08

Chave de Acesso
1049555TTGPYZIGV81P35WWYRMY0118

Para certificação de 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
				16/05/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresario e Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.092.576/0001-50	ISENTO	2132219	002132219	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

Quant.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços medicos prestados - Pediatria - Hospitalar - Garça competência 04/2019	6.000,00	R$ 6.000,00
1,00	UN	Transporte competência 04/2019	300,00	R$ 300,00

Deborah Batista Pereira Cardoso Cardoso
Auxiliar Administrativo
16.05.19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Inscrição Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8610101		
MEDICINA E BIOMEDICINA.					

Valor Total dos Serviços	Descontos Incondicionados	Deduções Base Calculo	Base de Calculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.300,00	R$ 126,00	3 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 6.300,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R$947,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$141,53

Informações Complementares

RECEBEMOS DE **FRANCISCO ANTONIO TOSTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TTGQ585GT**

Data | CPF/RG | Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

[illegible] - BANCO DO BRASIL - [illegible]
[illegible] 0229

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

[illegible]
AGÊNCIA: [illegible] CONTA: [illegible]

BANCO DO BRASIL S.A.

[illegible]
[illegible]
ASSOCIAÇÃO ARTESÃ TOSTA
NOME FANTASIA
[illegible] ARTESÃ TOSTA
CNPJ: 11.[illegible]/0001-50
[illegible]
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 00.[illegible]/0000-00

NO. DOCUMENTO	[illegible]
DATA DE VENCIMENTO	[illegible]
DATA DO PAGAMENTO	[illegible]
VALOR DO DOCUMENTO	[illegible]
VALOR COBRADO	[illegible]

AUTENTICAÇÃO [illegible]

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RIBEIRÃO PRETO, 17 DE MAIO DE 2019.

NOTA DE DEBITO
Nº 02/19

À
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 INCIDÊNCIA SOBRE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E IMÓVEIS
LEI COMPLEMENTAR 116/2003
A LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E IMÓVEIS NÃO CONSTITUI UMA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME
23.488.875/0001-26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AGBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14:19:53
0000/00002 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DISPONIVEL CC

CAIXA - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
PARA: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3083-7 CONTA: 10.000-3

FINALIDADE: OUTROS DOC/TED
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0044-2 - BIRIGUI PARQUE-CTRO
NOMINAL 21.385**

FAVORECIDO: COSTA NEUTCAL - EMPREENDIMENTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ: 33.485.875/0001-04
VALOR: R$ 2.100,00
CREDITO EM: 23/08/2019

DOCUMENTO: 852321
AUTENTICACAO AGBB: 3.040.868.891.058.778

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.000.775 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.775
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0523 0382 2300 0143 5500 1000 0007 7512 0800 8808

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	135190332580324 - 10/05/2019 09:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315051560113		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	10/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV DEZESSEIS, 1150 -	CENTRO	79560-000	10/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Chapadao do Sul		MS	08:50

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	566,18

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	566,18

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	QUANT	VLR UNIT	VLR TOTAL	B.CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	PAG FRANCES		060	5102	KG	71,0000	7,9800	566,18					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

24/05/2013 - BANCO DO BRASIL - 13:13:49
000000000 AGENCIA VIA 001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO X A BRASIL
AGENCIA: 3067-7 CONTA: 36.CBI-X

DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2013
NR. DOCUMENTO 000.000.094.859
VALOR LOCAL 500,0
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORLITRON SORRISOS MORETO
AGENCIA: 0290-8 CONTA: 81.850-1
NR. DOCUMENTO 000.044.000.256.060

SUA AUTENTICACAO 2.058.582.000.580.ACD

TERMO DE RECEBIDO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
75

Código de Verificação de Autenticidade
QDGCBIY2F

Data e Hora da Emissão da NFS-e
20/05/2019 às 11:45:22

Chave de Acesso
(0000000ZDGCBIY2F[illegible])

Para verificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb; menu consultas e informe os dados desta NFS-e

Informaçõee Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/05/2019

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	Código	Nome/Razão Social
23.601.741/0001-23		2003316	002003316	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO 46601271928

Logradouro	Complemento	Bairro
R DA ESTACAO, 1333	SALA 01	LABIENOPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
46.349.461/0009-60			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		miotello@aibb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Publicação de anúncios na Amebi (Santa Casa de Misericórdia de Garça - Hospital Bom Jesus na edição especial de aniversário de 80 anos de Garça	500,00	R$ 500,00

Nome: Renata M. Fonseca
Cargo: Diretora Adm
R.G.: 17.169.943-8
Data: 21/05/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003 - 17.02

	Alíquota	Alvará/Inscrição Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	0,00%	0000170000002	8813100		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 500,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

IRS	COFINS	INSS	PIS	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$ 500,00**

Informações Complementares

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE **ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO 46601271928** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **75** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QDGCBIY2F**

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:38:54
AUTENTICAÇÃO AGÊNCIA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIADOS A B BRASIL
AGÊNCIA: 3065-7 CONTA: 50.000-1

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

TÍTULO: 756B7Q1C3B5J2C8D0000077001837699U0000050000
MOEDA: (C=R$)
NOME EMITENTE:
CAMPOLIN CARIRI DO NASCIMENTO 47401
NOME CONTRATO:
CAMPOLIN CARIRI DO NASCIMENTO 47401
CNPJ: 77.801.347/0001-23
SACADOR:
ASSOCIACAO APAE DE BRASIL
CNPJ: 45.345.45/0009-60

NR. DOCUMENTO 02/01
DATA DE VENCIMENTO 04/04/2019
DATA DE PAGAMENTO 05/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO *00,00
VALOR COBRADO 000,00

AUTENTICAÇÃO 0.000.000.000.000

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000086 - 1	L7EC-9895	17/05/2019

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,156 - CEP: 17526100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14)35325198
Endereço: av: JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 9 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400
Município: LINS **País:** **UF:** SP **E-mail:** ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - CLINICA CIRURGICA SUS - HOSPITALAR - GARÇA - COMPETENCIA 04/2019.

17/05/19
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	109,80	47,58	219,60	73,20

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$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	7.320,00	3,0000%	219,60	7.320,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.869,82

TERMO DE FOMENTO
001/2018
EXECUÇÃO MUNICIPAL

03/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 141:11:58
08:02:08 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO A.B.BRASIL
AGENCIA: 3966-7 CONTA: 30.080-4

BANCO DO BRASIL

00190000090310096100600000015737179230000686942
PAGAMENTO(A/C)
TESOURIA A D MARCOS DIRETT
NOME FANTASIA)
TESOURIA DE ANAUM SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 13.011.674/000 -50
PAGADOR:
ANDR JUNIOR ROBERTS(AO SEGUNTO DO RR
CNPJ: 42.149.401/0004-80

VR. PRINCIPAL 68.50
NUMERO NOTAS 2170961000000015
CONTRATO 03100981
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2018
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2018
VALOR DO DOCUMENTO 6.000,00
VALOR COBRADO 6.068,50

AUTENTICACAO 1816.8B1.E35.C1B.1F5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000087 - 1	XHBG-TDZO	17/05/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.824/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14)35325198
Endereço: av: JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 9 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400
Município: LINS **País:** **UF:** SP **E-mail:** ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - CLINICA CIRURGICA SUS - HOSPITALAR - GARÇA - COMPETENCIA 04/2019.

11/05/19

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	124,20	53,80	248,40	82,80

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	8.280,00	3,0000%	248,40	8.280,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.770,80

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:28:58
AUTENTICAÇÃO 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

01/ENTEL ASSOCIACAO S A BRASIL
AGENCIA AT 5952-7 CONTA(36:035-1

BANCO DO BRASIL

03199.00007 14CBA.078400.00161.7067.9.73000.777080
MUNICIPAL
PAGUETEN S A O MEDICOS FINALI
NOME FANTASIA
CERRETNA EM ABAIXO SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 23.311.824/0001-00
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFIC DO BR
CNPJ: 45.349.461/0003-85

NR. DOCUMENTO 57.193
NOSSO NUMERO 2199961000000057 5
CONVENIO 0010098
DATA DE VENCIMENTO 29/05/2018
DATA DO PAGAMENTO 01/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO 1.770,00
VALOR COBRADO =.770,00

AUTENTICACAO A 027.516.486.CFB.7A1

TERMO DE CONSENTIMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

REGISTRO 2887	CLIENTE 748 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CIDADE GARCA	VALOR 460,82
RECEBEMOS DE AGRO-COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA-EPP, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.002.864 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AGRO-COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA-EPP

RUA JOAO MANZANO 380
LABIENOPOLIS
GARCA
SP 17400000
FONE 14 34710336 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.864
SÉRIE 001
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0453 6316 2800 0151 5500 1000 0028 6410 0002 8855

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		135190200179237 27/04/2019 11:43:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315012119113		53.631.628/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS			45.349.461/0009-60	27/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	WILLIANS		17400000	27/04/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP	ISENTO	11:42:47

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**460,82**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
22	BATATA	07019011	0400	5929	KG	10	4,50000	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0
136	CENOURA	07061000	0400	5929	KG	20	2,72000	54,40	0,00	0,00	0,00	0	0
11	CEBOLA	07031019	0400	5929	KG	20	4,50000	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0
256	CENOURA	07061000	0400	5929	KG	20	1,99000	39,80	0,00	0,00	0,00	0	0
108	GOIABA	08045010	0400	5929	KG	3,065	1,60000	4,90	0,00	0,00	0,00	0	0
63	ABOBRINHA	07093100	0400	5929	KG	10	2,18000	21,80	0,00	0,00	0,00	0	0
32	LIMAO TAITI	08055000	0400	5929	KG	7	2,40000	16,80	0,00	0,00	0,00	0	0
136	CENOURA	07061000	0400	5929	KG	20	2,50000	50,00	0,00	0,00	0,00	0	0
65	LIMAO	08055000	0400	5929	KG	1,08	2,50000	2,70	0,00	0,00	0,00	0	0
13	TOMATE	07020011	0400	5929	KG	3,085	7,99000	30,47	0,00	0,00	0,00	0	0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.751-7
DATA DE RECEBIMENTO
ASSINATURA

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EFETUADA: COO: 3358 ECF: 0001 VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 0,00 (0,00%) E = R$ 82,93 (18,00%) Fonte: IBPT	

TERMO DE RECEBIMENTO
DOCUMENTO
RECURSO MUNICIPAL

SOLUÇÕES INTELIGENTES E SOLUÇÕES - www.EGESTOR.com.br

05/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:49:59
0143

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

PAGANTE: 0000(LACAO A R PREFEI
FAVORECIDO: 0063-7 CONTA: 98.050-4

CAIXA ELETRONICO FEDERAL

836100000000 000000000000 000000000000 000000000000
RECEBEDOR:
AGRO COMERCIAL MACEDO DE CARVA LTDA
NOME FANTASIA:
AGRO COMERCIAL MACEDO DE CARVA LTDA
CNPJ: 53.631.048/0001-51
PAGADOR:
ATHR ASSOCIACAO MUNI BENEFICENTE DE
CNPJ: 35.149.461/0001-67

VR. DESCONTO 70,401
DATA DO VENCIMENTO 21/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 23/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 460,82
VALOR COBRADO 460,82

AUTENTICACAO 1.A00.B12.J3C.1A1.7FA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL LIMEIRENSE RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1149106
SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0467 7291 7800 0491 5500 1001 1491 0616 4589 0718

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
135190299437488 26/04/2019 21:58:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395000142 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
26/04/2019

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
26/04/2019

MUNICÍPIO
LINS

FONE / FAX
1836591243

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1149106/1	23/05/2019	792,65						

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
792,65	126,24	0,00	0,00	792,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	792,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	1 - Por conta do destinatário				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,02403	14,096	14,090

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - Bairro/Distrito: JARDIM ARIANO - Município: LINS - UF: SP - Fone: 1836591243 - CEP: 17400-000 - CNPJ: 45.349.461/0001-02 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO - PEDIDO: 1149106 - DATA: 26/04/2019 - Nome: [illegible] - NAT. DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO ESTADO - [illegible] - Assinatura do Comprador/Pedido Cliente: [illegible] *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3193-3 - C/C 9486-8 - ENQ.CONTA 06000001 *** [illegible] - [illegible] - [illegible] -

05/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 141314758
08:40:08 0184

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

AUTENTICAÇÃO BANCO DO BRASIL
VALOR R$ 0002,* DOC R$ 14.250,2

BANCO DO BRASIL

00191000000174142500 00707864178078900000207
PAGAMENTO APROV
COMERCIAL E RADIODIFUSORA LTDA
NOME FANTASIA
COMERCIAL CARUARU DIOCLAMARE LTD
CNPJ 07.720.78/0001-0
PAGADOR
ASSOCIAÇÃO PRÓ-APAE DE CARUARU
CNPJ 40.349.461/0001-08

NR. DOCUMENTO 58.425
NOSSO NÚMERO 17.[illegible]
CONVÊNIO 0.[illegible]
DATA DE VENCIMENTO 24/[illegible]
DATA DO PAGAMENTO 24/[illegible]
VALOR DO DOCUMENTO 702,83
VALOR COBRADO 702,83

AUTENTICAÇÃO [illegible]

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.035.007
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0350 0713 2891 3172

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135190299081266 26/04/2019 17:58:48
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	26/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	26/04/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			17:52:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 35007 Valor Orig: 446,00 Desc: 0,00 Valor Liq: 446,00

001 24/05/2019 446,00

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	446,00

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	446,00

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
3					

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	ALIQ. ICMS	VALOR IPI
7756	CATETER INTRAVENOSO 20G POLYMED (CXA 100 UNI) POLYMED LOTE 758381	90183929	0102	5102	UNI	100	0,729	72,90	0,00	0,00		0,00
6361	CATETER INTRAVENOSO 24G AMARELO (CXA 50 UNI) NIPRO LOTE 60326E	90183929	0102	5102	UNI	100	1,357	135,70	0,00	0,00		0,00
3141	CLORETO DE SODIO 0,9 10ML (CXA 200 AMP) SAMTEC Lote=ICG Val=30/12/2020 Qtde=400 PMC=0,000 D= D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049099	0102	5102	AMP	400	0,208	83,20	0,00	0,00		0,00
1620	DIAZEPAN 10MG CP UNIDIAZEPAX (B1) (CXA 200 CPR) UNIAO QUIMICA Lote=1838010 Val=30/09/2020 Qtde=200 PMC=0,000 S=13 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049064	0102	5102	CPR	200	0,111	22,20	0,00	0,00		0,00
6333	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML GENERICO (CXA 100 AMP) HIPOLABOR Lote=AV-011/17 Val=30/10/2019 Qtde=100 PMC=0,000 D= D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 Código de Barras: 7898123908913	30049069	0102	5102	AMP	100	1,320	132,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO

NOME: ARTHUR PAULIANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 53.480.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/4/19
ASSINATURA:

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: 31471 - 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 0617-X, CONTA CORRENTE 11234-X	001/2018 RECURSO MUNICIPAL

02/04/2018 - 09h13 - Via Web - 11:39:58
[illegible] 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULO

PJ 09[illegible] ANDRELINA M B BARELLI
AGÊNCIA: 3969-9 CONTA: 58.882-2

BANCO DO BRASIL

00190000090369760017000000302172978900630044800

BENEFICIÁRIO:
VITAMASTER COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
VM:MASTER COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 09.[illegible].289/0001-58
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 46.349.451/0009-50

NR. DOCUMENTO	22.488
NOSSO NÚMERO	19[illegible]0017697
CONVÊNIO	0303480
DATA DE VENCIMENTO	27/[illegible]/2018
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO	140,00
VALOR JURNAIS	146,00

NR.AUTENTICAÇÃO [illegible]

[illegible]
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PAGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9437

Código de Verificação de Autenticidade
KT5JFFNKT

Data e Hora da Emissão da NFS-e
16/05/2019 às 14:12:54

Chave de Acesso
1065894F5AHPST3L2BXTAAJW9KXCIA0

Criada em substituição à NFS-e 9436

Para certificação de autenticidade acesse http://179.96.132.27:3014/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 da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/05/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	02 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.791.682/0001-14		1146199	001146196	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	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.348.461/0001-02			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILIANS

CEP/Cod.Fiscal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 34075065	ccampos@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LOCAÇÃO DE CAÇAMBA 5m	100,00	R$ 100,00

Nome: Edson da Silva
Cargo: Aux. Administrativo
R.G.: 18.819.257
Data: 16/5/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
07.09 VARRIGãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE	2,6098%	0000070000009			

Valor Total dos Serviços	Descontos Incondicionados	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Descontos Condicionados
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 (15,45%) R$15,45 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,83%) R$4,83

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AG. 3005-1 C/C. 31949-4.

RECEBI(EMOS) DE **JOSE CARLOS BRAGANTE - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e Nº NUMERO **9437** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **KT5JFFNKT**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

DEPARTAMENTO
DE FOMENTO
RECURSO MUNICIPAL

DIGNA - SISTEMA DE TRANSFERÊNCIA BANCO DO BRASIL
05/06/18 9 - AUTOATENDIMENTO - 11:39:50
2018233001 SEGUNDA VIA 0037
COMERCIANTE DE TRANSFERÊNCIA
COMPROVANTE DE
TED = TRANSFERÊNCIA ELETRÔNICA DISPONÍVEL
FAVORECIDO ASSOCIACAO A B BRASIL
AGÊNCIA/ CONTA 3043-7 CORRENTE 36.026-3

IDENTIFICAÇÃO DO CRÉDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO A B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGÊNCIA: 0036-1 - CERCA
CONTA: 41.949-4

FAVORECIDO: JOAO CARLOS MAGALHÃES
CPF/CNPJ: 59.781.562/0001-17
VALOR: R$ 100,00
DATA/HORA: 24/05/2018

DOCUMENTO: 050107
AUTENTICAÇÃO DIGNA: 9.7E8.785.A85.B85.F0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9440

Código de Verificação de Autenticidade
JJOSB789J

Data e Hora da Emissão da NFS-e
20/05/2019 às 11:47:41

Chave de Acesso
1568887897NJOSNAL8MKWLBATYYYY9IUP

Para certificação de autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade no ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/05/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	01 - Dentro Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
59.791.582/0001-14		1148198	001148198	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 ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILIANS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 34075060	ccampos@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LOCAÇÃO DE CAÇAMBA 5m³	100,00	R$ 100,00

Nome: Adson de Lima
Cargo: Encarregado
R.G.: 43.222.253
Data: 20/05/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
07.09					
VARRIÇÃO,COLETA,REMOÇÃO,INCINERAÇÃO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE	2,6200%	5000070000009			

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$ 2,62	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 (4,93%) R$4,93

Informações Complementares

RECEBEMOS(EMOS) DE **JOSE CARLOS BRAGANTE - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **9440** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **JJOSB789J**

Data / / CPF/RG Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECEBIMENTO MUNICIPAL

[illegible] - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11:30:59
[illegible] AGENCIA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
AUTENTICACAO DE
[illegible] - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO B B BRASIL
AGENCIA: 3783-7 CONTA: 46.650-5

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
FAVORECIDO: ASSOCIACAO B B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0024-1 - OSASCO
QUANTIA: 41.983-4

TRANSFERIDO: DOC DANIEL MENDANHA
CPF/CNPJ: 59.791.549/0001-11
VALOR: R$ 100,00
DATA: 24/05/2018

NSU/NUMERO: 000108
AUTENTICACAO ELETR: [illegible]

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
61

Código de Verificação da Autenticidade
E6YX1HHNY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2019 às 08:54:07

Chave de Acesso
32TRWAJ2OWAJGI7ERCOFDXGSG6SCSY

Para certificação da autenticidade acesse http://187.8.116.50:5001/isseweb, 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
				13/05/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	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	318010006116	3190	000002281	CARLOS ALBERTO AMERICO DA SILVA - 11062331626

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA WASHINGTON LUIZ, 557		VILA SAO JOAO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Williama

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	PRESTAÇÃO DE SERVICO NO TELHADO	1.200,00	R$ 1.200,00

Nome: Nelson da Silva
Cargo: Administrador
R.G.: 18.914.254
Data: 13/05/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

L.C 116/2003	Alíquota	Alvará/Licença Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil	0,00%	0000070000002	4399199		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.200,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ALBERTO AMERICO DA SILVA - 11062331626** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E6YX1HHNY**

Data	CPF/RG	Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2018 -      AUTOATENDIMENTO          - 11:39:58
2062/03058              SEGUNDA VIA                0039
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3082-7 CONTA:          36.050-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
BENEFICIARIO : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0278-X - GUAPOLIMA
CONTA:   1.002.861-8

FAVORECIDO:  CARLOS ALBERTO AMARICO DA SILVA
CPF/CNPJ:      110.622.318-26
VALOR: R$                                1.000,00
DEBITO EM: 24/05/2018
================================================
DOCUMENTO: 002400
AUTENTICACAO BSBBA:        1.5XX.3AF.91F.H0G.7QL
```

Termo de Juntada
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
534

Código de Verificação de Autenticidade
VQ0TPGJP3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2019 às 16:00:07

Chave de Acesso
1c6839bLVFF6WL0ETHKkNOBY9YQYCER

Para certificação da autenticidade acesse http://176.96.132.27:2014/nfseweb, 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
				22/05/2019

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

CNPJ/CPF	IM/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-68		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 PRESTADOS ENDOSCOPIA HOSPITALAR 04/2019	2.160,00	R$ 2.160,00

Deborah Regina Inez Landim Caumino
Aux. Departamento Pessoal
RG 48.124.xxx-2
Data 22/05/19
Assinatura

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-	3,2216%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.160,00	R$ 69,59	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.160,00

Vlr. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,21%) R$49,80

Informações Complementares

O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA, PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.) - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL". II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBEMOS() DE **BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **534** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VQ0TPGJP3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:59
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

CLIENTE: ASSOCIACAO A A BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.050-2

BANCO DO BRASIL

00190000090309463400703006866173879060000216000

NOME(CEDENTE):
RELUZZI RELUZZI & VASCO LTDA
NOME FANTASIA:
RELUZZI RELUZZI & VASCO LTDA
CNPJ: 22.720.103/0001-69
SACADOR AVALISTA:
RELUZZI, RELUZZI VASCO LTDA
CNPJ: 22.720.103/0001-69
PAGADOR:
ASBB
CNPJ: 05.349.161/0009-50

NR. DOCUMENTO	52.410
NOSSO NUMERO	30946340070300686
CONVENIO	0300686
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	31/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.160,00
VALOR COBRADO	2.160,00

AUTENTICAÇÃO 9.A91.CU7.0A7.7DC.86E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Hygicare
DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000018968 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0508 1390 8000 0134 5501 1000 0189 6810 0018 9686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS SUBS. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190320747493 06/05/2019 17:31:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.370.609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
08.159.080/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
06/05/2019

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO ITIAIGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIANS

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
06/05/2019

MUNICÍPIO
GARCA

FONE / FAX
(14)3407-9066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	25/05/2019	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	439,68	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
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				66,000	66,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
69833	CLAX PROPI 3BA1 BB SOL	34022039	0500	5405	UN	1,00	1.230,00	1.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
NG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 9/5/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE A ABRIL/2019.
Valor Total Aproximado dos tributos R$ 439,68(14,12%)
Empresa optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de ICMS.
Mercadoria destinada a consumidor final.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.

RESERVADO AO FISCO

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:59
106203062 804

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H A BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 80.050-8

BANCO DO BRASIL

00190000090308900588400860994175179000000123000
BENEFICIARIO:
HYGICARE E HIGIENE LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -
CNPJ: 08.189.082/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.661/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.761
NOSSO NUMERO 30990960000860994
CONVENIO 03099086
DATA DE VENCIMENTO 25/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 1.230,00
VALOR COBRADO 1.230,00

NR.AUTENTICACAO B.229.49C.5A2.2b6.0C6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

RPS N. 000000008344 Série NFSE, emitido 07/05/2019

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000008705 - 1	N6N1-7N7Z	07/05/2019

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 **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Coleta e transporte R$ 1.797,25, tratamento e destinacao final do residuo solido de saude R$ 199,69.
Referente a 570.555 quilos * R$ 3,50 = R$ 1.996,94

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Abr/2019 - Vencto. 25/05/2019

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7 7/5/19
DATA DE RECEBIMENTO:
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
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESIDUOS ..

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	1.996,94	4,0000%	79,88	1.996,94

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.996,94

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:39:50
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3063-7 CONTA: 48.050-5

BANCO DO BRASIL

00190000090311013600300000282917857900000001599694
BENEFICIARIO:
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
NOME FANTASIA:
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 18.788.041/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE H
CNPJ: 45.349.461/0004-60

NR. DOCUMENTO	32.701
NOSSO NUMERO	31101360002000282917
CONVENIO	031.0136
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	29/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.996,91
VALOR COBRADO	1.996,91

NR.AUTENTICACAO 1.B56.2EC.C5A.A58.612

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (06.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000005326
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LAURENO DA COSTA MACHADO 2270
PQ STA MARIA
17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3577 FAX: (14) 3400-2193
EMAIL: 3sembalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000005326
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1905-06.335.433/0001-11-55-003-000.005.326-194.038.600-1

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
135.190.363.425.486 22/05/2019 10:06:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
215.080.904.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
06.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4085 ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ/CPF
45.349.461/0008-60

DATA DA EMISSÃO
22/05/2019

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
WILLIANS

CEP
17406-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
22/05/2019

MUNICÍPIO
GARCA

FONE/FAX
14 3407-5086

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:06:53

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000005326-1 - CARTEIRA 23/05/19 R$ 454,28

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	454,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	454,28

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00000BRPC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	KG	2,0000	9,0000	18,00			0,00	0	0
007082	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	50,0000	1,7900	89,50			0,00	0	0
7897784600380	GUARDANAPO MESA 18 60X20 C/100	48181000	0040	5929	PCT	25,0000	0,9800	24,50			0,00	0	0
7898939781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	15,0000	11,8600	177,90			0,00	0	0
7896253614017	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	3,0000	1,1900	3,48			0,00	0	0
16281	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232990	0102	5929	KG	15,0000	11,8600	177,90					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.409.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 22/5/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	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 ECF 001 003419	

31/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:00
306203062 0135

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 30.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790605349914200000105084159000 77900000000454.28
BENEFICIARIO:
10 COMERCIO DE ENGALAGENS
NOME FANTASIA: -
10 COMERCIO DE ENGALAGENS
CNPJ: 08.330.433/0001-41
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.348.461/0008-60

NR. DOCUMENTO 12.701
DATA DE VENCIMENTO 29/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 31/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 454,28
VALOR COBRADO 454,28

NR.AUTENTICACAO 5.256.573.065.035.958

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO L.*DO		NF-e Nº: 000005179 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA
17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2763
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000005179
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1904-05.335.433/0001-11-55-003-000.005.179-140.924.316-8

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	135.190.297.716.245 26/04/2019 12:01:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.998.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
4093-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		45.349.461/0009-40	26/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	VILLIANS	17400-000	26/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	14 3407-9065	SP	

FATURA/DUPLICATA

000005179-1 - CARTEIRA - 26/07/19 - R$ 1.307,81

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	1.307,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.307,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00093359PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP2 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	17,1000	171,00			0,00	0	0
7899994208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	12	1,6500	19,80			0,00	0	0
7897386502375	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	6	3,2100	19,26			0,00	0	0
7897217202463	PAPEL INT 22,5X20 2DB ROO C/1000 / 100%	48182000	0500	5929	PCT	67	9,6000	883,66			0,00	0	0
14818	PÁ PLASTICA C/ CABO LONGO	96039000	0102	5929	UN	4	2,1000	8,40			0,00	0	0
18135	ESPONJA DUPLA FACE SEM FELICULA	96053090	0500	5929	UN	25	0,3100	7,75			0,00	0	0
7896511150586	PAPEL HIG. 8X300 BCO PREMIUN VIRGEM	48181000	0500	5929	FD	3	40,0000	120,00			0,00	0	0
18078	DISCO 41 CM VERDE	96053090	0102	5929	UN	5	21,8000	109,00			0,00	0	0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-1
DATA DE RECEBIMENTO: 29/4/19
ASSINATURA:

LANCADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-032810	

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:32:57
306200082 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B B BRASIL
AGENCIA: 3063-7 CONTA: 30.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

03790003804991160000031800415906377901000013078)

BRUNA (CIA)(0)
10 COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA)
10 COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.633/0001-1)
PAGADOR)
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0008-00

NR. DOCUMENTO 50.701
DATA DE VENCIMENTO 29/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 31/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 1.307,81
VALOR COBRADO 1.307,81

AUTENTICACAO 2.B05.792.8A.1A6.8D7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.861
SÉRIE: 1
000345

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 000.000.861
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0421 0166 1400 0172 5500 1000 0008 6117 7007 0090

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	135190301085307 - 26/04/2019 20:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315048762113		21.616.614/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBBA ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	26/04/2019
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	114,45

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	114,45

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
12	ABOBRINHA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	2,7900	27,90					
7	ALFACE CRESPA	07059000	0400	5102	MCV	4,0000	3,5000	14,00					
22	BETERABA	08061000	0400	5102	MCS	3,0000	3,5000	11,00					
7	CHICORIA	07049000	0400	5102	MCS	4,0000	3,0000	12,00					
12	LARANJA PERA	08051000	0400	5102	KG	1,0000	1,0000	0,99					
8	CEBOLINHA	07039000	0400	5102	UN	4,0000	2,0000	8,00					
10	REPOLHO	08061000	0400	5102	KG	1,0000	1,1000	9,95					
13	VAGEM	07049000	0400	5102	KG	0,8000	8,9900	7,20					
10	ABACAXI	08061000	0400	5102	KG	2,0000	3,1000	6,78					
23	MAMAO	08061000	0400	5102	KG	2,5000	3,1000	8,98					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO:
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 1807	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 141.181,59
3P629A952 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 56.650-8

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691.44467.01011.85670.30025.61.9.01.79010.000021.145

BENEFICIARIO:
H B COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
H B COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.814/0001-72
SACADOR AVALISTA:
ASSBA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICO
CNPJ: 45.249.461/0009-60
PAGADOR:
ASSB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.249.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.709
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2019
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO 114,45
VALOR COBRADO 114,45

NR.AUTENTICACAO 8.227.245.808.382.157

TERMO DE JUNTADA
003/2019
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFSe

Número da Nota	Data e Hora Emissão	Código de Verificação
00154687	01/05/2019	DYEK-73IT

RPS Nº 161535 Série B, Emitido em 01/05/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: **040697090001-02** Inscrição Municipal: **29770416**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL S.A.**

Endereço: **JUSCELINO KUBITSCHECK 1830 ANDAR 7 CONJ 71 COND SAO LUIZ**
Vila Nova Conceicao
04543-900

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **453494610009-60** Inscrição Municipal

Endereço: **AV DEZESSEIS, 1156 - CENTRO** - CEP: **79560-000**

Município: **CHAPADAO DO SUL** **UF: MS** E-mail: **phernandes@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: – Nome/Razão Social: –

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plataforma Bionexo - Disponibilização mensal.....820,00
Vencimento desta.....27/05/2019
Contrato: OV00052737

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 161535 Série B, emitido em 01/05/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/6/2019|

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.480.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 7/5/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:59
308/93062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3062-5 CONTA: 36.050-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082117521200490014493000419020000089000

BENEFICIARIO:
BIONEXO DO BRASIL S A
NOME FANTASIA:
BIONEXO DO BRASIL S A
CNPJ: 04.008.709/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.348.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	34.759
DATA DE VENCIMENTO	29/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	820,00
VALOR COBRADO	820,00

NR.AUTENTICACAO 2.305.269.406.F30.EBA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Jairo Queiroz,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: (17)3193-9000
CEP: 15092-602

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 50090
SÉRIE 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3519 0459 2252 6800 0174 5500 1000 0900 9016 5795 1627

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
135190288803059 - 23/04/2019 17:53:20

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	48.349.467/0009-60	23/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/ SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70,	VILA WILLIAMS	17403-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garça	14)3407-7099	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 27/05/2019 Valor: 1.380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.380,00	264,60	0,00	0,00	1.380,00

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	1.380,00

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	[1]				14.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2200 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	607398321114

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
00020160	BACTERENO CX 5 libras - PROFILATICA Total aproximado de tributos: R$ 386,50 Nº Lote: 30119BX001 Qtde: 1,00 Fab:01/01/2019 Val: 31/01/2021	3808.94.23	060	5102	UN	1,000000	1.400,000000	1.400,00	1.400,00	252,00	0,00	18,00	0,00
00020181	FITA reagente validação bacteriana cx cx 30 un - PROFILATICA Total aproximado de tributos: R$ 49,05 Nº Lote: BX20190501 Qtde: 1,00 Fab:14/08/2019 Val: 14/08/2020	3822.00.90	060	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: 48.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 23/4/19
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
Total aproximado de tributos R$ 450,55 Nº de Pedido:71922 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuimica	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:38:59
306203567 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3043-7 CONTA: 30.000-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191000803381810346509009900847902000158005

BENEFICIARIO:
BIOQUIMICA LABORAT LTDA EP
NOME FANTASIA:
BIOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 05.548.481/0009-60

NR. DOCUMENTO	9v.707
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.580,00
VALOR COBRADO	1.580,00

NR.AUTENTICACAO 8.AC0.564.189.A80.074

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
Emissão: 24/04/2019 - DEST./REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$ 1.324,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000040390
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
CEP:17023-674 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.limarsi.com.br
sac@limarsi.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000040390 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0498 8639 7700 0165 5500 1000 0400 3010 0040 3968

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F	135190292188482 24/04/2019 17:18:25

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/04/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DEZESSEIS, 1156		CENTRO	79560-000	24/04/2019
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	27/09/2019	1.324,00									

CALCULO 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	1.324,00

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	1.324,00

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
40	GL UN		7	123,600	116,000

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24060000	TM 2406 H DETERGENTE NEUTRO 05 LT	34022000	0102	5401	GL	4,00	32,75	131,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77130000	BACTER H500 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 5 L	38089419	0102	5401	GL	4,00	48,50	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51980000	TM 5198 DESINFETANTE CONCENTRADO 46 GL	38089419	0102	5101	GL	4,00	52,50	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300001	TM 8130 IMPER UNIC 5 L	34029090	0102	5401	GL	2,00	117,50	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81120000	TM 8112 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	0102	5401	GL	3,00	99,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94180000	TM 9418 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	5401	GL	4,00	48,50	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESC00102	ALCOOL EM GEL 500 ML	29051100	0102	5101	UN	20,00	9,80	196,00	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: 25/04/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS ACIMA ADQUIRIDOS POSSUEM DATA VALIDA, TENDO O RESPONSAVEL TER RECEBIMENTO EM RIGHT TEMPOS QUANTOS AOS LIMITES MAXIMOS DE CONSUMO EXISTIDO PAR RECEBER OUTROS PRAZOS PARA FINS DE DIREITO. ART. 1º, INCISO II, DECRETO FEDERAL Nº 7.212 - PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE 4% (QUATRO POR CENTO) CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE [illegible] DAS OPERAÇÕES DE SAIDA, DE QUE TRATAM OS INCISOS I E II DO ART. 1º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 160/17/2000.
TOTAL R$ 1.324,00 - VL.TOT.Trans: 0,00 - Diferente calculo

DESTINADO MERCADO COMPLEMENTAR

RESERVADO AO FISCO

03/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:59
308703063 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 56.650-5

BANCO DO BRASIL

00190000090295603700208019843187390000300012,2400
BENEFICIARIO:
A.F. C P QUIMICOS BAURU EIRELI
NOME FANTASIA:
A.e. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS
CNPJ: 59.663.977/0001-65
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 46.349.461/0009-46

NR. DOCUMENTO	02.708
NOSSO NUMERO	29588375000196422
CONVENIO	0355603/
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.323,00
VALOR COBRADO	1.323,00

NR.AUTENTICACAO 8.758.639.ADE.C9C.FB1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.862
SÉRIE: 1 000.3

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 000.000.862
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0421 5166 1400 0172 5500 1000 0008 6217 0070 0130

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	135190301090970 - 28/04/2019 20:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315048762113		21.616.614/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBBA ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	27/04/2019
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	1.622,02

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	1.622,02

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
10	ACEM	02013000	0400	5102	KG	80,0000	14,8000	1.218,40					
60	FILER DE FRANGO	02071400	0400	5102	KG	14,0000	8,5900	120,26					
82	PONTA E SOBRECOXA DE FRANGO DESOSSADA	02071400	0400	5102	KG	6,0000	5,4500	32,70					
140	FIGADO DE BOI	02062200	0400	5102	KG	3,0000	5,4500	16,35					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.486.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 3/5/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DOT/2019
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 1560	

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:39:59
306202062 005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO A A BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 58.050-1

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691.44467 01011.856703 00006.780010 7 80120000142202

BENEFICIARIO:
R E COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
R E COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.613/0001-72
CEDENTE AVALISTA:
NOSSA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60
PAGADOR:
NOSSA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.709
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2018
DATA DE PAGAMENTO	27/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.600,00
VALOR COBRADO	1.600,00

AUTENTICACAO 8.818.870.CED.35D.7E8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.706.111

TEL: (14) 3301-4151

Av. Joao Ramalho, 1.030
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002671 FL. 1 /1
SÉRIE 001



3519 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0026 7110 0002 6719

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190365776660 30/04/2019 10:12:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0039-60

DATA DA EMISSÃO
29/04/2019

ENDEREÇO
AV DEZESSEIS, 1156

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
79560-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
CHAPADAO DO SUL

FONE / FAX
(14)3532-5199

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	27/05/2019	438,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,23	438,38
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	438,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
041155	CLIPS 2/0	83089000	0500	5403	UNS	416,00	0,03	0,00	5,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001400	CANETA ESFERO BIC CRISTAL AZUL UN	9608100D	0500	5403	UNI	20,00	0,79	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0885	CANETA ESFERO BIC CRISTAL VERMELHA UN	96081000	0500	5403	UNI	10,00	0,79	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01130	GRAMPO 26/6	83052000	0500	5403	UNS	10,00	1,08	0,00	2,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012203	PILHA PALITO AAA ALCALINA ELGIN	85061000	0500	5403	UNI	50,00	1,60	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
045781	PILHA PEQUENA AA ALCALINA ELGIN	85061000	0500	5403	UNI	40,00	1,60	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031395	PILHA MEDIA ALCALINA C	85061010	0500	5403	UNS	20,00	1,60	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043427	BATERIA CR2032	85066010	0500	5403	UNS	20,00	1,40	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040190	BATERIA LR41	85066010	0500	5403	UNS	10,00	0,87	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
057437	PILHA BATERIA 9V	85061010	0500	5403	UNS	20,00	3,69	0,00	73,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 30/4/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SANTE PARA TODAS AS OPERACOES

Entregar em Carga, endereço anexo:

- RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GRECA.
Valor aproximado tributos R$ 26,23 (5,98%) Fonte: IBPT

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 30/04/2019 10:12:41 - 1

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:39:59
306/01062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H A BRASIL
AGENCIA: 3060-7 CONTA: 58.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911919000244930220802330731006879000000430.30
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 58.548.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.710
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	439,30
VALOR COBRADO	439,30
NR.AUTENTICACAO	1.720.963.745.751.864

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

RPS N. 000000088302 Série 1A, emitido 30/04/2019

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000088302 - 1	TCGB-CNEH	30/04/2019

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: 45.349.481/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE ESTERILIZAÇAO MES 04
- 1 x 1782,94 = 1782,94

Trib Aprox R$149,23 Municipal Fonte:IBPT

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 30/04/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	1.782,94	4,6100%	82,19	1.782,94

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.782,94

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14139:59
306203063 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H N BRASIL
AGENCIA: 2063-7 CONTA: 35.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23791.33203.03170.000006.68013.893300.1.90000001.78494

BENEFICIARIO:
STERILE VITA
NOME FANTASIA:
STERILE VITA
CNPJ: 07.106.905/0001-19
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 85.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.711
DATA DO VENCIMENTO 25/06/2019
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 1.782,94
VALOR COBRADO 1.782,94

NR.AUTENTICACAO 3.A25.062.CAE.000.000

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00.200/0419 00.437

Destinatário: 14471 - AHBR ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - 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, 259
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3871-2224 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 6459 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 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190178659213 13/03/19 09:55:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.639.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBR ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0089-50	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**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	SP		

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	28/03/2019	Vencimento	28/04/2019	Vencimento	28/05/2019
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

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

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 CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1482	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (17,45%) R$6,29 Estadual (12,00%) R$4,32 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT empresometro.com.br	85393900	0102	5927	PC	2,00	18,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1486	LAMPADA TUBULAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal: (17,45%) R$142,01 Estadual (12,00%) R$97,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT empresometro.com.br	85437990	0102	5927	PC	11,00	22,00	0,00	242,00	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	94051000	0102	5927	UN	2,00	7,00	0,00	14,00	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: 13/3/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 2 - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/03/2019 09:55:39

05/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:40:00
10820308? 003ª

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3052-7 CONTA: 38.850-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691.44670.10001.059807.01404.250015.479.00000007.0600
BENEFICIARIO:
EVENTO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
EVENTO CENTER
CNPJ: 09.648.919/0001-30
PAGADOR:
APAE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.139.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.777
DATA DE VENCIMENTO 25/05/2018
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO 286,00
VALOR COBRADO 286,00

AUTENTICACAO 0.441.870.048.F4.BAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 274498
Série 1

A PRAZO | Vr Total NF 1.983,05

mcw
Produtos médicos e Hospitalares
Rodovia BR 471 KM 122 – Varzea - 96.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax (51)3740-1450
CNPJ 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1080075288
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída [1]
2-Entrada
No. 274498
Série 1

Chave de Acesso
4319 0404 3894 0000 0181 5500 1000 2744 9810 0304 3711

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143190675313523

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF: 45.249.461/0009-60
Data Emissão: 25/04/2019

Endereço: RUA 138, ORLANDO T DOS SANTOS 70
Bairro Distrito: WILLIANS
CEP: 17.400-000
Hora Saída/Saída:

Município: GARCA
Fone/Fax: 14 3407 5066
UF: SP
Inscrição Estadual: ISENTO
Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA

274498-A 25/05/2019 1.982,05								

DADOS DO PEDIDO

Número: 414239 | Emissão: | Vendedor: 38

DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

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
1.788,95	174,81	0,00	0,00	1.983,05

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valores aprox. de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.983,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: 1-TRANSPUBLI PLIMOR LTDA
Frete por Conta: 1-Emitente [1] 2-Destinatário
Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ / CPF: 88.085.485/0009-61
Endereço: R. PAULO SPALL 400
Município: SANTA CRUZ DO SUL
UF: RS
Inscrição Estadual: 108011021529
Quantidade / Volumes: 10 | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto (Kg): 53,000 | Peso Líquido (Kg): 53,000 | Valor do Frete: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 711
Bairro Distrito: WILLIANS
CEP: 17.400-000
Município: GARCA
UF: SP

DADOS DO PRODUTO(S) / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Un	Quant.	Vr. Unitário	Vr. Total	BC ICMS	Vr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
6122*	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/5 AMP (BFA) UNIAO QUIMICA Lote: 1900867 31/01/2021 Dest/Ter: std Cod.Fabr: 6122 Reg. MS: 10087111750018 Cod.EAN13: 7896004249732	30049099	999	6108	CX	10	6,11000	315,50	115,50	11,80	0,00	0	12
8901	ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M POLARFIX EUROPA Lote: 22899 26/01/2024 Cod.Fabr: 8901 Reg. MS: 80034000069 Cod.EAN13: 7898010920219	30059090	999	6108	RL	150	0,72800	112,32	112,32	11,48	0,00	0	12
1020	ATAD. GESSADA 10CM POLARFIX CX/20UN Lote: 24698 29/02/2024 Cod.Fabr: 1020 Reg. MS: 80034000019 Cod.EAN13: 7898010920240	90211020	999	6108	CX	1	11,60000	11,60	0,00	0,00	0,00	0	0
921	ATAD. GESSADA 10CM POLARFIX CX/20UN Lote: 24746 27/02/2024 Cod.Fabr: 921 Reg. MS: 80034000019 Cod.EAN13: 7898010920271	90211020	999	6108	CX	3	10,00000	95,10	0,00	0,00	0,00	0	0
921	ATAD. GESSADA 15CM POLARFIX CX/20UN Lote: 21729 23/01/2021 Cod.Fabr: 921 Reg. MS: 80034000019 Cod.EAN13: 7898010922271	90211020	999	6108	CX	3	28,50000	85,50	0,00	0,00	0,00	0	0
79221	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMACE CX/200AMP Lote: 18D1209 22/03/2021 std Cod.Fabr: 79221 Reg. MS: 10484000110037 Cod.EAN13: 7898166090102	30039099	999	6108	CX	5	25,60000	128,00	128,00	15,36	0,00	0	12
79014	CLORETO DE SODIO 20% 10ML SAMTEC CX/200AMP	30049099	999	6108	CX	1	37,98000	37,98	37,98	4,56	0,00	0	12

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO 414178/13-1 / COTAÇÃO 1914870 - PEDIDO 414178/13-2 / COTAÇÃO 1941190

Informações Complementares
VENCE O FATURAR SEM ANTES COTAR DRETE
Decreto 72. ALIQUOTA INTERNA DE GENEROS DE DESTINO (PS) LEI ART 1 (DECISÃO AIX DO RICMS - SP

Vr ICMS ECP 85,0,00
Vr Diferencial de ICMS Destino: R$ 80,2*
Vr Diferencial de ICMS Origem: R$ 0,00
Isenção Isc. em SP: 82101398110 Código produtos empregados na Resolução 13/2012: 472 [9362], 6922, [300, 8918, 8910

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 31/5/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

Emitente: **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTI**

NFe: 274498 Série 1 Página 2 de 2

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Un.	Qtdade.	Vl. Unitário	Vl. Total	BC ICMS	Vl. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: WCT 31/01/2021 Lote Cod Fabr: 70834 Reg. MS: 10302000400240 Cod EAN13: 7899411822511												
77108	CLORID TRAMADOL 100MG/2ML (A2)(50037)[GENERICO UNIAO QUIMICA CX C/50 AMP Lote: 11406/21 10/11/2020 Dest: 72 Loc2 Cod Fabr: 77108 Reg. MS: 10405111100040 Cod EAN13: 7896006335920	30049059	060	5102	CX	1	47.00000	235.00	235.00	10.00	0.00	0	12
27556	DECANOATO NANDROLONA 50MG/ML 2,5ML GEN FARMACE CX/100 AMP Lote: DEN198023 20/03/2021 Dest: 72 Loc2 Cod Fabr: 27556 Reg. MS: 11008003220001 Cod EAN13: 7898106010786	30049059	060	5102	CX	1	51.91000	51.91	51.91	6.80	0.00	0	12
410	LIDOCAINA GELEIA GEN 2% 30GR HIPOLABOR Lote: 643/18 10/10/2020 Dest: 72 Loc2 Cod Fabr: 410 Reg. MS: 11340111200011 Cod EAN13: 7898123000000	30049099	060	5102	UN	10	4.44000	44.40	44.40	5.86	0.00	0	17
9120	LOSARTANA POTASSICA 10MG C/30 COMP GEN PRATI DONADUZZI Lote: 186276 Dat 19/1/2020 Dest: 72 Loc2 Cod Fabr: 9120 Reg. MS: 17160020250031 Cod EAN13: 7899547103220 Resolução do Senado Federal nº 13/12, Interno do PIS 13.13.5004C7 [illegible]	30049069	060	5102	UN	1	14.76000	14.76	13.75	1.77	0.00	0	12
472	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 DESCARPACK Lote: 60CCAA008D 10/11/2021 Cod Fabr: 472 Reg. MS: 10150060031 Cod EAN13: 7898036181522	40151100	200	5102	PR	200	0.92000	184.00	184.00	2.16	0.00	0	4
89520	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA M SEM PO (VIOLETA) MEDIX Lote: GH0804220010 28/02/2021 Cod Fabr: 89520 Reg. MS: 80105510008 Cod EAN13: 7898047170589	40151900	200	5102	UN	11	0.84000	9.24	9.24	0.12	0.00	0	4
4022	MASC DESC BETANCI SANF CELAST TRP DRC RMDIESC Lote: MPH-180003-PME 01/08/2021 Cod Fabr: 4022 Reg. MS: 80203400003 Cod EAN13: 7898037116816	61070021	200	5102	UN	160	0.07000	10.50	10.50	1.58	0.00	0	4
1360	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 15ML GEN EUROFARMACE Lote: PC1364-007 28/11/2020 Dest: 72 Loc2 Cod Fabr: 1360 Reg. MS: 11058001440029 Cod EAN13: 7898160041035	30049099	060	5102	FR	1	2.56000	1.75	1.75	0.19	0.00	0	4
8910	SU ALP N. 21 WILTEX Lote: 180310 09/03/2021 Cod Fabr: 8910 Reg. MS: 10150470449 Cod EAN13: 7897288120871	90183999	200	5102	UN	100	0.10000	10.00	10.00	0.78	0.00	0	4
8910	SU ALP N. 21 WILTEX Lote: 180612 11/06/2021 Cod Fabr: 8910 Reg. MS: 10150470449 Cod EAN13: 7897288120888	90183999	200	5102	UN	100	0.10000	10.00	10.00	0.78	0.00	0	4
77100	VANCOMICINA 500MG FRASCO GEN TEUTO C/100 FA Lote: 1955193 08/12/2020 Dest: 72 Loc2 Cod Fabr: 77100 Reg. MS: 10106010010017 Cod EAN13: 7896113110337	30049079	060	5102	UN	1	161.25000	161.25	139.53	39.18	0.00	0	12

TERMO DE FOMENTO
087/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:40:00
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

03393683070000000444887000044880719000000190325

BENEFICIARIO:
NEW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
NEW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 04.388.402/0001-61
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.348.461/0006-60

NR. DOCUMENTO	03.7/1
DATA DE VENCIMENTO	29/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.984,05
VALOR COBRADO	1.980,09

AUTENTICACAO 9.F04.AD1.D80.F00.47B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 25/04/2019 Valor Total: R$ 255,46

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.182
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 000.034.182
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0400 0009 9300 0606 5500 1000 0341 8210 0131 7374

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	135190294637553 25/04/2019 13:57:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.993/000e-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		25/04/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		WILLIANS	17400-000	25/04/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			13:56:27

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	25/05/2019
Valor R$	255,46

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	255,46

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	255,46

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 BELUND Val. Aprox. Trib: R$ 0,58 Federal e 2,31 Estadual	SEM GTIN	07042000	040	5929	UNID	4,00	3,49	0,00	13,96	0,00	0,00	0,00
7896842340018	OVO BRANCO BETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib: R$ 0,17 Federal e 0,79 Estadual	7896842340018	04071100	040	5929	UNID	1,00	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00
7896842340011	OVO BRANCO BETTO MED 30X C/12UND Val. Aprox. Trib: R$ 0,17 Federal e 0,79 Estadual	7896842340011	04071100	040	5929	UNID	1,00	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00
4046	CEBOLA KG Val. Aprox. Trib: R$ 2,23 Federal e 14,28 Estadual	SEM GTIN	07031019	040	5929	KG	10,0000	3,99	0,00	79,72	0,00	0,00	0,00
4059	BATATA MONALISA KG Val. Aprox. Trib: R$ 1,10 Federal e 12,28 Estadual	SEM GTIN	07019000	040	5929	KG	14,7000	4,90	0,00	72,80	0,00	0,00	0,00
4059	BATATA MONALISA KG Val. Aprox. Trib: R$ 1,10 Federal e 12,28 Estadual	SEM GTIN	07019000	040	5929	KG	15,1904	4,90	0,00	75,80	0,00	0,00	0,00
3708	BANANA NANICA KG Val. Aprox. Trib: R$ 0,16 Federal e 0,76 Estadual	SEM GTIN	08039000	040	5929	KG	2,1100	1,99	0,00	4,20	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 0400 0008 8300 0606 6501 2600 0436 8112 5116 9201) VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 25/04/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190400000899300060650120000436811251169201 Valor Aproximado dos Tributos R$: 10,74 Federal e 45,10 Estadual Fonte IBPT/empresometro.com.br Chave: BR16D4	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 29/5/19
ASSINATURA:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/05/2019 14:19:47

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:45:00
306203063 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3080-9 CONTA: 10.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090060091824405110205537000297900000002755+6

BENEFICIARIO:
SUPERMERCADO BRAVE T P LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERMERCADO BRAVE T P LTDA
CNPJ: 00.000.393/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BRA
CNPJ: 65.340.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.714
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	31/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2[illegible]5,45
VALOR COBRADO	2[illegible]5,45

AUTENTICACAO 9.1A[illegible].865.440.593.846

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Casa de Carnes Bom Bife

Franco & Zanatta Ltda ME

Rua Padre Paulo de T Leite, 682 - Centro
17400000 Garça - SP
Fone: 3471-1586
carla_f_zanatta@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 259
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35190502827676000189550010000002591000002590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190310369043

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
115018766116	ENTCST	02.827.676/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	02/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70	Williana	17400-000		02/05/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Garça	SP	3407-3000		10:14

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	879,67
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
879,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	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	Unitário	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
020	Cxa sobre Sol Costela	02071400	102	5.102	KG	16,000	8,12	97,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
144	Bisteca suina limpa	02071400	102	5.102	KG	12,000	7,99	95,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
038	File de Merluza 800gr Minimar	03047500	102	5.102	UNI	8,000	16,80	134,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
712	Presunto Adele	16024900	102	5.102	KG	2,000	14,20	28,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
682	Mussarela Galvani	04061010	102	5.102	KG	5,500	20,94	115,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
110	Linguica Calabresa Aurora	02102000	102	5.102	KG	2,000	13,93	27,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
20	Figado	02062200	102	5.102	KG	3,000	7,85	23,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
705	Miolo da Patela 1Kl	02013000	102	5.102	KG	23,000	15,50	356,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 3/5/19
ASSINATURA:

LANÇADO

Valor Aproximado Impostos: R$ 11,30 (1,28%) Fonte: IBPT

TERMO DE FORNECIMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

MD5- MD-5: d7100af431b83b90b7fed59221

RECEBEMOS DE Franco & Zanatta Ltda ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 02/05/2019 VALOR TOTAL: 879,67 DESTINATÁRIO AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70, Williana Garça-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 259 SÉRIE 1

```
AIBBS - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2018 -      AUTOATENDIMENTO          - 14.40.00
3042/03062              SEGUNDA VIA                0038
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO N B BRASIL
AGENCIA: 3042-7 CONTA:          38.650-3
-------------------------------------------------------
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
FAVORECIDO : ASSOCIACAO N B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3778-3 - GARCA
CONTA:  13.000.371-8

FAVORECIDO:  FRANCO E SANATTA LTDA
CPF/CNPJ: 02.627.870/0001-09
VALOR: R$                                      R$3,87
DEBITO EM: 27/05/2018
=======================================================
DOCUMENTO: 052710
AUTENTICACAO BIBBS:          5.DA8.F68.6F8.2D3.F7A
```

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000090 - 1	LKNJ-5N3U	15/05/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATORIO 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 **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exame de anatomia patológica referente abril/2019
sus externo
sus interno

Nome: Regina Az Teixeira
Cargo: Setor de Faturamento
R.G.: 44.962.926-3
Data: 15.05.19
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	16,92	7,33	33,84	11,28

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	1.128,00	3,0000%	33,84	1.128,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.058,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14:40:00
3062C03002 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
(DOC - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 1062-1 CONTA: 16.000-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
NOME FANTA : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1808-8 - AV CENTRALCAR - MANILHA (S
CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,
CPF/CNPJ: 28.748.014/0001-02
VALOR: R$ 1.050,43
CREDITO EM: 27/05/2019

DOCUMENTO: 0527:6
AUTENTICACAO SISBB: D.8FC.6B4.A56.ACD.6FB

Recebido em
08/2019
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000092 - 1

Autenticidade
YFLK-BLJM

Data de Emissão
15/05/2019

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 **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados

Nome: Regina Alt Fiscal
Cargo: Chefe de Departamento
R.G.: 42.452.926-5
Data: 15/05/19
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,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	72,00	3,0000%	2,16	72,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 72,00

TERMO DE [illegible]
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

```
61089  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2019 -      AUTOATENDIMENTO          - 14.40.00
3082(03062          SEGUNDA VIA                 0047
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               CONFROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3082-7 CONTA:          58.058-1
-------------------------------------------------------
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
NOME(RAZAO ): ASSOCIACAO H H BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1809-9 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA:  13.001.010-4

FAVORECIDO:  LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,
CPF/CNPJ: 29.748.836/0001-02
VALOR: R$                                    10,00
CREDITO EM: 27/05/2019
-------------------------------------------------------
DOCUMENTO: 002717
AUTENTICACAO BIBRA:       2.948.081.020.475.478
```

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA 00111961803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 408.226.706.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gilfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002670 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5319 0421 9410 0800 0122 5501 1000 0026 7010 0002 6703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190305643440 30/04/2019 09:47:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438336758111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
30/04/2019

ENDEREÇO
AV DEZESSEIS, 1156

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
79560-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
CHAPADAO DO SUL

FONE / FAX
(14)3252-5198

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	28/05/2019	269,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,98	260,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7898449400807	- CADERNO BROCHURAO C/D AZUL 96FLS	48202000	0500	6403	UNID	3,00	6,10	0,00	18,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
018228	- CADERNO BROCHURA 1/4 C/D 96 FLS	48202000	0500	6403	UNID	2,00	3,70	0,00	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0021701	- CARBONO AZUL	48099000	0500	6403	UNID	800,00	0,19	0,00	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24921	- CLIPS 2/0 UN	83059000	0500	6403	UNID	2.160,00	0,01	0,00	23,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
169	- CLIPS 3/0 UN	83059000	0500	6403	UNID	100,00	0,08	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
022808	- COLA LIQUIDA 1KG	35061090	0500	6403	UNID	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0002084	- ENVELOPE BRANCO OFICIO 114X229 S/CEP UN *	48171000	0500	6403	UNID	20,00	0,05	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01155	- GRAMPO 26/6	83052000	0500	6403	UNID	96,00	0,11	0,00	10,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898554668579	- LACRE AZUL P/ MALOTE UN	39269090	0500	6403	UNID	200,00	0,12	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
017382	- CANETA P/ TECIDO PRETA ACRILPEN	96082000	0500	6403	UNID	5,00	4,40	0,00	22,00	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: 30/04/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA TODAS AS OPERACOES

Entregar em Garça, endereço abaixo:

- RUA DR. ORLANDO ERNANI DOS SANTOS, 70, MILITARE, GARÇA.
Valor aproximado tributos R$ 26,98 (10,73%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 30/04/2019 09:51:47 - 1

www.contasazul.com

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:49:00
306203067 0038

CONFERENCIA DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-3 CONTA: 88.980-X

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

TARIELLI9190021803022802730751055770030000028000
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ABADE HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 85.349.681/0008-40

NR. DOCUMENTO	02.801
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	269,90
VALOR COBRADO	269,90

AUTENTICACAO F.1B2.9A1.A71.72F.B39

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

RUA BRIAS DE SIARO, 547
VILA GALVAO CEP:07080-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1147210981

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000086789
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0411 2608 4600 0187 5500 1000 0867 8810 0409 9056

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190302978091 29/04/2019 10:33:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336903878111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
11.260.816/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
15.310.461/0001-07

DATA DE EMISSÃO
29/04/2019

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303, SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANE

CEP
16400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
29/04/2019

MUNICÍPIO
LINS

TELEFONE/FAX
1435125199

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
10:36:00

FATURA

001
29/05/2019
793,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
793,00	142,74	0,00	0,00	793,00

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	793,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA
2-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
06.331.466/0001-98

ENDEREÇO
RUA JUA, 70

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
148922420119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	PAIXAO1			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0317.9832	CETRIAXONA DISSOLVE A 4G PO SOL INJ SD CX C/50 FA/AMP - TELITO GENERICO Lote: 7032/0013 / Validade: 31/12/2020	30049099	000	5102	UN	2,00	124,30000	688,00	688,00	120,12	0,00	18,00%	0,00%
0224.1000328	OCITOCINA INJ 5 UI / ML CX C/50 AMP DE 1ML - UNIÃO QUIMICA/OXITON Lote: 1911711 / Validade: 30/08/2020	30043955	000	5102	UN	2,00	52,000000	124,00	124,00	22,32	0,00	18,00%	0,00%

RECEBIDO PALMEIRO DE OLIVEIRA DOS SANTOS
CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
RG:
DATA: 30/11/19

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
134481			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido(s): 135190303078001
PEDIDO INTERNO: 080948
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 75 - CENTRO
GARÇA - SP / 17400000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

28/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:40:05
306305067 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

IPAU UNIBANCO S.A.

3419.09008.03478.00056.49233.63500.06.79040.00070.100

BENEFICIARIO:
AMBITOPON IMPORTADORA LTDA
NOME FANTASIA:
AMBIPOPON IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 13.250.866/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICK
CNPJ: 85.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	28.882
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	793,00
VALOR COBRADO	793,00

AUTENTICACAO 3.206.408.149.000.A1E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000022 - 1

Autenticidade
MSO2-2C9P

Data de Emissão
20/05/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.835.479/0001-47 **IM:** 75709 **IE:** **Fone:**
End: JOAQUIM CAVINA ALAMEDA,261 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17516731
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços médicos prestados OFTALMOLOGIA - HOSPITALAR

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	**2.933,70**	**2,1700%**	**63,66**	**2.933,70**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.933,70

Termo de Fomento
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:40:09
308/305062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 26.650-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

FEBV191900000230774037523101019000000253370
BENEFICIARIO:
PESQUERO TIANO SERVICOS MEDICO
NOME FANTASIA:
PESQUERO TIANO SERVICOS MEDICO
CNPJ: 30.835.479/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.348.461/0008-60

NR. DOCUMENTO	52.803
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.533,70
VALOR COBRADO	2.533,70

NR.AUTENTICACAO 9.B9E.09A.39F:10.B87

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
62
Código de Verificação de Autenticidade
AEKUAIKNF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/06/2019 às 14:20:18
Chave de Acesso
51999000129040700010000000062019062714201818

Para certificação da autenticidade acesse http://sefaz.promissao.sp.gov.br/nfse/autenticidade.aspx e informe os dados da sua NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número da Presença	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PROMISSAO-SP	PROMISSAO - SP

Número da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/06/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo RPS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	01 - Não Exigível (RDDI)

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	Nº/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Caixa/Lote	Nome/Razão Social
22.153.244/0001-26	558143682/1	00008956	00008956	ANTONIO CEZAR SERAFIM 07604568880

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ALONSO DE ANDRADE, 258		CONJ HABITACIONAL NOSSO TETO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	Nº/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0065-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6	VILA WILLIAMS

CEP/Caixa Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	BANGA - SP	14 35329199	contasaberes2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Cód.	Un. Medida	Descrição	Vl. Unitário	Total
1.09	UN	SERVIÇO DE PINTURA IMOBILIARIA	800,00	R$ 800,00

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003 - 14.01

Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, manutenção, conservação, etc.

Alíquota	Alvará/Nº Memorando	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	20001400000001			

Valor Total dos Serviços	Descontos Incondicionados	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Descontos Condicionados
R$ 800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 800,00	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$ 800,00

Informações Complementares

RECEBEMOS(EMOS) DE **ANTONIO CEZAR SERAFIM 07604568880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **62** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AEKUAIKNF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

23 1023 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2019 - ACTCATENDIMENTO = 11.48.08
3067783063 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TAU = TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3190-9 CONTA: 18.036-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOSA
CONTA: 13.634-3

FAVORECIDO: ANTONIO CESAR ZERAFIN 07004588880
CPF/CNPJ: 33.163.344/0001-39
VALOR: R$ 800,00
DEBITO EM: 28/05/2019

AUTENTICACAO 31D8B: 2.9CF.C54.431.F3.1A3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA EPP. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 30/04/2019. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB. Valor Total: 718,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.760
Série 003

CIRURGICA NEVES LTDA EPP.

Neves

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.760
SÉRIE 003
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0404 1820 0300 0144 5500 3000 0117 6015 5483 7160

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190307410247 30/04/2019 15:57:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
438194872116		04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		45.329.461/0000-90	30/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DEZESSEIS, 1156	CENTRO	79560-000	30/04/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA
CHAPADAO DO SUL	MS		

FATURA

DADOS DA FATURA - Numero: 17139 - Valor Original: R$ 718,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Liquido: R$ 718,00

DUPLICATAS

Numero: 001
Vencimento: 28/05/2019
Valor: R$718,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	718,00

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	718,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - REMETENTE				04.182.003/0001-44
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO	O MESMO			SP	438194872116
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol. Caixas	Diversos			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8558	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8558	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8611	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.482.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 7/5/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

[illegible]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/04/2019 15:57:35

Delmus Sistemas - Versão 4.0

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:40:00
306105062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 0062-7 CONTA: 36.050-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399.21006340000000381054803010101790100000019000

BENEFICIARIO
CIRURGICA BEVES LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
CIRURGICA BEVES LTDA
CNPJ: 04.188.003/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE 5
CNPJ: 45.348.461/0006-60

NR. DOCUMENTO 02.802
DATA DE VENCIMENTO 28/05/2019
DATA DO PAGAMENTO 28/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 190,00
VALOR COBRADO 910,00

NR.AUTENTICACAO 7.582.808.100.900.747

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

J LARA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E ENCERADEIRAS EIRELI

RUA CESARIO DAU, 304 LOJA 2 - JARDIM MARIA ILONA - CEP:06763-080 - TABOAO DA SERRA - SP
11 - 2458-6616

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA | 1

Nº 000003506 FL. 1 /1
SÉRIE 001

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 ESTADUAL USO E CONSUMO

CHAVE DE ACESSO
35190382598070 29/05/2019 12:29:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
675313330110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
28.835.976/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-80

DATA DA EMISSÃO
29/05/2019

ENDEREÇO
AVENIDA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 1170

BAIRRO / DISTRITO
VILLA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
GARCA

FONE / FAX
(14)3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/06/2019	1.260,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.186,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
110,00	0,00	36,00	0,00	0,00	1.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
METATRON EXPRESS

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
02.226.900/0001-06

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL			25,000	25,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
250	ENC INOX 350MM DEEP CLEAN SUPERFLUS 60VOLT -	85098010	0102	5102	PC	1,00	1.190,00	34,01	1.118,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
310	DISCO VERDE 350MM -	68053000	0102	5102	UN	1,00	15,00	0,86	12,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	DISCO BRANCO 350MM	68053000	0102	5102	UN	1,00	18,00	0,54	5,08	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: 7/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

05/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:40:00
309203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 35.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090309062030203518801736790100000138000
BENEFICIARIO:
B2W - COMPANHIA DIGITAL
NOME FANTASIA:
AMERICANAS.COM
CNPJ: 00.776.574/0001-56
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente B
CNPJ: 45.349.441/0004-80

NR. DOCUMENTO	13.800
NOSSO NUMERO	8888888804993J0102
CONVENIO	01844063
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.380,00
VALOR COBRADO	1.380,00

AUTENTICACAO 1.43F.5D4.7A0.B01.3E4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFES - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

GARCIA & BELMONTE SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP
RUA ROMA, 73
CEP: 15804-406 - Bairro: RES. ACAPULCO
Município: Catanduva - SP
E-mail: contabilva@terra.com.br
Fone: **********

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
22.339.810/0001-00	**********	38438

Número da NFS-e	
201900000000078	
Data do Serviço	Código Verificador
27/05/2019	9fd25652

PREFEITURA DE CATANDUVA/SP
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: ********** - http://nfse.catanduva.sp.gov.br/nfse

Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
27/05/2019	Tributação no município	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Cidade	UF	Fone	CEP
Garça	SP	14 34075066	17400-000

Bairro
VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
45.349.481/0009-60	**********	**********

E-mail
ccampos@ahbb.org.br

Município de Prestação do Serviço

Catanduva/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
**********	**********	**********

E-mail	Fone
**********	**********

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados-Planilhas G.O./OBSTETRÍCIA - HOSPITALAR - competência 04/2019 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - R$ 484,20 FEDERAL E R$ 117,00 MUNICIPAL N/Y FONTE IBPT. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%	3.600,00	2,1700	78,12	Não

Nome: [illegible]
Cargo: [illegible]
R.G.: [illegible]
Data: 27/6/19
Assinatura: [illegible]

Código do Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina

CNAE	CEI/INSS	CEI/INSS Inscrição	COMEI	NIF	OBI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
**********	**********	**********	**********	**********	**********	**********	**********

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Retenções
3.600,00	78,12	0,00	0,00	78,12	0,00

Valor Total da NFS-e	3.600,00	Valor Líquido da NFS-e	3.600,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$ 78,12; Est: R$ 0,00; Fed: R$ 0,00;
Total: R$ 78,12. | DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Consulta realizada em 27/05/2019 às 17:23:24
Para consultar a autenticidade acesse: http://nfse.catanduva.sp.gov.br/nfse

201900000000078 9fd25652 22233981 00000100

Recebi(emos) de
GARCIA & BELMONTE SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

201900000000078
Número da NFS-e

Competência
27/05/2019

NFS-e
9fd25652

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 27/05/2019 às 17:23:24.
Para consultar a autenticidade acesse: http://nfse.catanduva.sp.gov.br/nfse

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SIGMA - SISTEMA DE INFORMACOES GERENCIAIS
05/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14:48:00
3069700065 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

CONFERVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3042-7 CONTA: 38.060-2

FINALIDADE: DEBITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0005-5 - CATANDUVA
CONTA: 13.007.241-1

FAVORECIDO: CARCTA E BELMONTE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.339.810/0001-00
VALOR: R$ 8.960,00
DEBITO EM: 28/05/2019

DOCUMENTO: 052807
AUTENTICACAO BIPBR: 1.515.054.283.062.004

TERMO DE FOMENTO
061/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome	
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CD 556

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
126.34230.14-3	LUCIANA BERNAVA BALLES

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua R DOMINGOS SCURACHIO, 65	WILLIAM

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	26101 - 218 / SP	266.435.168-03

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
09/12/1976	EMILIA DE JESUS BERNAVA

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
701,28	01/12/2018	22/05/2019	22/05/2019	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 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.182,41	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 146,37	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 25,00 horas a 50%	R$ 595,43	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 529,27	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.587,81	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 617,48
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 3.175,62	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 264,63	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 264,63
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.363,65**

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$ 56,10	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 63,51
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO HORAS AFASTADAS)	R$ 2.222,93
		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL			
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.342,54**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.021,11**

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.34230.14-3	11 Nome LUCIANA BERNAVA BALLES			
17 CTPS (nº, série, UF) 26101 - 218 / SP	18 CPF 266.435.168-03	19 Data de Nascimento 09/12/1976	20 Nome da Mãe EMILIA DE JESUS BERNAVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data da Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 22/05/2019	26 Data de Afastamento 22/05/2019	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE 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 da 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, 07 de junho de 2019

Manoel Rogério Zaru Martello
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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

18 CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-80

Endereço: DR ORLANDO TIRAGO DOS SANTOS, 75

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: LUCIANA BERNAVA BALLES

Cargo: ENFERMEIRO OBST

CBO: 223505

Admissão: 01 de Dezembro de 2018

Registro:

Salário: R$ 2.976,02 (dois mil novecentos e setenta e seis reais e dois centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 22 de maio de 19 2019.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

19 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

003/2018

30/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:16:46
306303062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO A A BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2019
NR. DOCUMENTO 550.390.000.027.230
VALOR TOTAL 7.021,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCIANA BERNAVA BALLEB
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.232-1
NR. DOCUMENTO 353.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 4.B58.B83.1AE.A9B.F27

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

Termo de FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1409

Código de Verificação de Autenticidade
HDUO7KHO4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2019 às 15:10:48

Chave de Acesso
1000310881478D11HVIWGBLZVT1GAWBI1

Para certificação da autenticidade acesse http://179.99.112.27:2014/nfsweb/, 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
				16/05/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresario e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Código	Nome/Razão Social
17.808.528/0001-84		001800413	001800413	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
45.349.401/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DEZESSEIS , 1156		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
79960-000	CHAPADAO DO SUL - MS		

Discriminação dos Serviços

Sigla	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
(-N)	Un	EXAMES LABORATORIAIS DA AIH REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2019.	2.440,61	R$ 2.440,61

Nome: Regina de Barros
Cargo: Chefe de Departamento
R.G.: 16.342.926-3
Data: 16/05/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

L.C 116/2003	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02 ANALISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MEDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	3,00%	000004000000003	8640202		

Valor Total dos Serviços	Descontos Incondicionados	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.440,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.440,61	R$ 48,81	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$ 2.440,61

Vlr. Aprox. Tributos: Federal (13,49%) R$329,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$48,88

Informações Complementares

EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS PARA O HOSPITAL SÃO LUCAS - RUA DR. ORLANDO THIAGO, Nº 70 - GARÇA/SP - CEP: 17.400-000

RECEBEMOS(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1409** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HDUO7KHO4**

Data / / | CPF/RG | Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:40:00
J06203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891.11901.000057.930224.100611.810259.590500.034001

BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.006.388/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0059-60

NR. DOCUMENTO	53.001
DATA DO VENCIMENTO	30/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.440,61
VALOR COBRADO	4.440,61

AUTENTICACAO 4.D16.7F8.B6F.7D7.D3A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2334 CEP: 17400-000

www.eletrogarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.269
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0408 6499 1700 0196 5500 1000 0180 2690 0018 2399

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190307522704 30/04/19 16:16:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 00.640.017/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: 14471 - AHHH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.319.401/0008-60

DATA DA EMISSÃO: 30/01/2019

ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO: WILLIAMS

CEP: 17400-000

DATA DA SAÍDA: 30/04/2019

MUNICÍPIO: GARCA

UF: SP

FONE / FAX:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	30/05/2019
Valor R$	162,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	162,40	

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**162,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO

FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATÁR

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CST	CFOP	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2181	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Vol. aprox. Tributos: Federal (11,45%) R$82,20 Estadual (12,09%) R$15,17 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	85395000	0500	500	5102	2,00	81,20	0,00	162,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2388	LAMPADA LED BULBO 8 - 10 W BIVOLT Vol. aprox. Tributos: Federal (11,45%) R$ 28 Estadual (12,09%) R$4,22 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	85395000	0500	500	PE	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 30/4/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2. II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
3. PEDIDO Nº 1651
4. COTAÇÃO Nº 1807

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/04/2019 16:16:25

FOLHA 1/1

05/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:40:01
306002062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.002-1

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75891.44367.01001.00360.70144.41700.1.86700.00000.18000

BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.648.917/0001-80
PAGADOR:
ANBR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.549.481/0079-60

NR. DOCUMENTO	59.002
DATA DO VENCIMENTO	30/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2018
VALOR DO DOCUMENTO	182,40
VALOR COBRADO	182,40

AUTENTICACAO 0.884.F08.759.788.2A8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/05/2019 08:52:38

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 - Condomínio/Complemento	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

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

11- Identificador

14896620253494612

12- Total a Recolher

984,40

13- Data de Validade = 31/05/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000093 844002392014 905311489662 202534946125

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/05/2019 08:52:38

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
02 - CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento): DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
04 - Condomínio/Complemento: 14-34075064
05 - CEP: 17.400-000
06 - Bairro/Distrito: WILLIANS
07 - Município: GARCA
08 - UF: SP
09 - CNAE: 639
10 - Simples: 1
14 - Qtde Trabalhadores: 1
11- Identificador
14896620253494612
12- Total a Recolher
984,40
13- Data de Validade = 31/05/2019
Atenção: não receber após Validade
Código de Barras
858900000093 844002392014 905311489662 202534946125
Autenticação mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Via Banco

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 14896620253494612

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: LUCIANA BERNAVA BALLES

PIS/PASEP: 12634230143 — Admissão: 01/12/2018 — Categoria: 01

Data Nascimento: 09/12/1975 — Data Opção: 01/12/2018 — CTPS: 0026101/00218

Movimentação: 22/05/2019 - 11 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.230,55	3.440,25	1.221,48
Depósito	0,00	98,44	275,22	488,59
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	122,15

Valor Trabalhador: 862,25 — Valor Devido pela Empresa: 984,40

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SIGBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - [1.40.0]
3062/63062 SEGUNDA VIA 001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.056-X

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85880000000-3 81100230501-4
00531140066-2 20252495612-5
Data do pagamento 30/05/2019
Identificador 14096120253495612
Data de vencimento 31/05/2019
Valor Total 881,40

DOCUMENTO: 053003
AUTENTICACAO SIGBR: 9.81A.66F.31A.3E0:3D0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE GALIA

PMGALIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
14

Código de Verificação de Autenticidade
04A1E8QTE

Data e Hora da Emissão da NFS-e
23/05/2019 às 10:10:52

Chave de Acesso
41350808KWEI18M8BAR3KKVSPONABPT

Para certificação da autenticidade acesse http://186.224.14.186:3661/nfsweb, 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
				23/05/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário Individual (MEI)	64 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
19.943.818/0001-79		2.028	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	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: [illegible]
Cargo: [illegible]
R.G. [illegible]
Data: 23/05/19
Assinatura: [illegible]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Alvará/Inscr. Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
07.05 Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres	0,00%	00000070000005	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 (4,20%) R$105,00

Informações Complementares

VENCIMENTO 31/05/2019

RECEBI(EMOS) DE **LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 44010835800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **14** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **04A1E8QTE**

Data | CPF/RG | Assinatura

TERMO DE FOMENTO
031/2019
RECURSO MUNICIPAL

AGBA - DIRIGNA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.01
3062 03063 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
CONFROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO N R BRASIL
AGENCIA: 3062-1 CONTA: 36.050-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
BENEFICIARIO: ASSOCIACAO N R BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.166-1

FAVORECIDO: LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 1401
CPF/CNPJ: 10.943.818/0001-76
VALOR: R$ 2.600,00
DEBITO EM: 30/05/2019

DOCUMENTO: 053004
AUTENTICACAO: [illegible]

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.004 544

SÉRIE 1

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - JD BRASIL, Garca, SP - CEP: 17400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.004
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3819 0409 3846 1800 0175 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
5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190302570114 - 29/04/2019 12:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315095307110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
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 SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,	WILLIANS	17400-000	

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

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

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

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 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
001	IMPRESSORA DE ETIQUETAS ZEBRA	84433299	060	5102	UNI	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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1668708			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

07/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:40:01
30620308 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 30.UEG-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497447073500010004600000006448387905000040000

BENEFICIARIO:
RUBRICA MASCARAMBAS DE CAMPOS - ME
NOME FANTASIA:
RUBRICA MASCARAMBAS DE CAMPOS - ME
CNPJ: 28.384.818/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.949.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	13.30
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO 5.308.FD8.3F6.40A.D7D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recibo do Pagador

IMOBILIÁRIA CAPOBIANCO

JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 388 - CENTRO
JAU - SP

Bradesco | 237-2 | 23790.06006 90000.003807 25002.364005 2 79050000286040

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 388 - CENTRO - JAU - SP		0060-4 / 0023640-3	R$		09/00000038025-6
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
38025	03218856868	30/05/2019			2860,40
(-) 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$ 2858,40 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/4/2019 à 27/5/2019 (23322/35)
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 30/05/2019, conceder desconto de R$ 476,40
Após o dia 30/05/2019 não conceder desconto.
Após 30/05/2019 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | 23790.06006 90000.003807 25002.364005 2 79050000286040

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					30/05/2019
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 388 - CENTRO - JAU - SP					0060-4 / 0023640-3
Data do documento	Nº documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/04/2019	38025	OU	N	11/04/2019	09/00000038025-6
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	09	R$			2860,40

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
*** Valores Expressos em Reais ***
Para pagamento até o dia 30/05/2019, conceder desconto de R$ 476,40
Após o dia 30/05/2019 não conceder desconto.
Após 30/05/2019 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Locação: 23322
Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA
JAU - SP - CEP: 17.210-010

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA - CNPJ: 48209233000125
RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA
JAU - SP - CEP: 17.210-010

Cód. Baixa

Sacador/Avalista
Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - [4:49:0]
206203060 004]

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H A BRASIL
AGENCIA: 3063-7 CONTA: 30.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

83790000006900000038152600236400937005000000246040
BENEFICIARIO:
JOSE APARECIDO CARDOSO
CPF: 532.188.308-68
(SACADOR)
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.348.461/0009-62

NR. DOCUMENTO	04/006
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2019
DATA DE PAGAMENTO	30/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.880,48
DESCONTO/ABATIMENTO	118,48
VALOR COBRADO	2.762,00

AUTENTICAÇÃO 9.BCB.B75.10C.6E0.A7D

TRANSITADO EM JULGAMENTO
09/12/2019
RECURSO MUNICIPAL