AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2018

HOSPITALAR

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36050-3

JULHO/2019

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TERMO DE FOMENTO 001/2018
BANCO: BANCO DO BRASIL
MÊS: JULHO

CONTA CORRENTE: 36050-3

Saldo anterior contábil==> R$ -

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

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

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

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

Saldo do extrato R$ **240.593,51**

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

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.

000003

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV 16 1156 / CENTRO / CHAPADAO DO SUL / MS / 79560-000

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 15/07/2019 a 13/08/2019

Certificação Número: 2019071511501099059686

Informação obtida em 12/08/2019 08:30:40

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

000004

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.

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/06/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2019		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.000.036.051	6.683,17 C	
				01/07 3062 36051-1 ASSOCIACAO H B			
01/07/2019		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.000.036.051	6.602,50 C	
				01/07 3062 36051-1 ASSOCIACAO H B			
01/07/2019		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	2.009,22 C	
				01/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/07/2019		0000	14175	983 TED Devolvida	300.018	98,90 C	
				CONTA DEST DO CREDITO ENCERRADA			
01/07/2019		0000	14175	983 TED Devolvida	500.020	310,33 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
01/07/2019		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.016.352	98,90 D	
				01/07 0290 16352-X ELET CENTER DE			
01/07/2019		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.470.000.031.301	2.434,39 D	
				01/07 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
01/07/2019		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	554.044.000.105.296	1.499,00 D	
				01/07 4044 105296-9 MCW PRODUTOS M			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.101	285,34 D	
				K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.102	595,00 D	
				CEREALISTA GARCA			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.103	272,07 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.104	400,00 D	
				RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.105	653,64 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.106	214,65 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.107	927,00 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.108	468,50 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.109	1.286,11 D	
				O. J. B. NICESIO			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.110	559,30 D	
				O. J. B. NICESIO			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.111	195,99 D	
				LIBERTY SEGUROS S.A.			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.112	2.520,00 D	
				BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA			
01/07/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.113	310,33 D	
				104 0305 053631628000151 AGRO-COMERCIA			
01/07/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.114	98,90 D	
				756 4446 009649917000196 ELETRO CENTER			
01/07/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.115	2.533,95 D	
				084 0017 024757653000188 COSTA E GIL S			
01/07/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.116	310,33 D	
				104 0305 053631628000151 AGRO-COMERCIA			
01/07/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.820.900.962.403	10,18 D	
				Cobrança referente a 25/06/2019			

01/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.820.900.967.299		6,78 D	
		Cobr parc ref a 28/06/2019				
01/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.820.900.967.300		10,18 D	
		Cobrança referente a 28/06/2019				
01/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.820.900.967.301		10,18 D	
		Cobrança referente a 28/06/2019				
01/07/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	831.820.901.435.944		3,40 D	0,00 C
		Cobrança referente a 26/06/2019				
02/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		16.150,17 C	
		02/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
02/07/2019	0000	14175 983 TED Devolvida		200,024	310,33 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
02/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.201	13.500,00 D	
		756 3190 028279137000146 MANOEL ROGERI				
02/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.202	2.000,00 D	
		077 0001 030745865000148 JULIANA DOS S				
02/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		70.203	650,17 D	310,33 C
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
03/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.000.036.049		901,00 C	
		03/07 3062 36049-X ASSOCIACAO H B				
03/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		23.033,74 C	
		03/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
03/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000		570,62 D	
		03/07 5119 COML CIRU 00045349461000102				
03/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		70.301	3.246,80 D	
		RM TINTAS LTDA				
03/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		70.302	15.753,90 D	
		TICKET SERVICOS S/A				
03/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		70.303	833,00 D	
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
03/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		70.304	1.163,90 D	
		BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCANTIL L				
03/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		70.305	1.505,58 D	
		BANCO SOFISA S/A				
03/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		70.306	602,04 D	
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL				
03/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.307	110,50 D	
		237 2289 045012051000171 RODOVIARIO IB				
03/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.308	148,40 D	
		033 4508 001631872000110 GETMED - DIST				
03/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.309	310,33 D	0,00 C
		104 0305 053631628000151 AGRO-COMERCIA				
04/07/2019	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta		3.831.257	187.282,29 C	
		104 0305 44518371000135 PREFEITURA MUN				
04/07/2019	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta		3.861.212	180.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS				
04/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231		148.912,80 D	
		04/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
04/07/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento		24.197	212.560,13 D	
04/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		70.401	1.900,80 D	
		LINDE GASES LTDA				
04/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		70.402	628,56 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
04/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		70.403	2.130,00 D	
		CIRURGICA KD LTDA				
04/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		70.404	1.150,00 D	0,00 C
		KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT				
05/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		35.324,71 C	
		05/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
05/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		1.948,16 C	
		05/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
05/07/2019	0000	14175 983 TED Devolvida		400.045	807,00 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
05/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.605.000.040.305		380,00 D	
		05/07 6605 40305-9 ULTRA-RAD SERV				

05/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 05/07 6673 9740-3 TAYANE M Q 337	556.673.000.009.740		1.579,92 D	
05/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 30872376800 ANA LUCIA MARTINS		70.501	1.877,85 D	
05/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 39112361828 BIANCA DE QUEIROZ		70.502	1.678,52 D	
05/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 36640685809 LUCILENE DOS SANT		70.503	1.675,72 D	
05/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0120 36317911860 PAMELLA DEL CIAMP		70.504	2.715,16 D	
05/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo MED CENTER COMERCIAL LTDA		70.505	664,81 D	
05/07/2019	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF		70.506	20.160,63 D	
05/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 46921707865 ANA CLARA DA FONS		70.507	1.676,63 D	
05/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 17059600817 MARIA JOSE MEIRA		70.508	1.200,25 D	
05/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0422 44831075850 MATEUS ZACARI AUR		70.509	1.675,72 D	
05/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo BRUNO EGEA CARBALLAL		70.510	419,50 D	
05/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0051 028633144000102 DIAS E HIZUKU		70.511	807,00 D	
05/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME		70.512	260,16 D	
05/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo HIDRAULICA CENTER - III MILLEN		70.513	241,00 D	
05/07/2019	0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/07/2019	831.861.200.207.453		60,00 D	
05/07/2019	0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/07/2019	831.861.200.567.367		70,00 D	
05/07/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta Cobrança referente 05/07/2019	871.861.000.014.877		265,20 D	
05/07/2019	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente 05/07/2019	891.861.001.709.131		260,00 D	411,80 C
08/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 08/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		5.419,90 C	
08/07/2019	0000	14175 983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ		200.004	807,00 C	
08/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 08/07 0290 21855-3 ILUMINA ELETRI	550.290.000.021.855		103,33 D	
08/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo SUPERMERCADO SERVE T P LTDA		70.801	43,86 D	
08/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo LINDE GASES LTDA		70.802	150,01 D	
08/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE		70.803	3.761,50 D	
08/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo LUIZ AUTO PECAS		70.804	966,00 D	
08/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 028633144000102 DIAS E HIZUKU		70.805	807,00 D	
08/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 028633144000102 DIAS E HIZUKU		70.806	807,00 D	0,00 C
10/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 10/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		26.242,34 C	
10/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 10/07 0290 40032-7 IRMANDADE DA S	550.290.000.040.032		22.500,00 D	
10/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE E		71.001	1.176,84 D	
10/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		71.002	312,00 D	
10/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo BRUNO EGEA CARBALLAL		71.003	525,90 D	
10/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.004	928,10 D	

		BRUNO EGEA CARBALLAL				
10/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.005	799,50 D	0,00 C
		033 1102 026627461000182 MEDPROX DISTR				
11/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		5.637,48 C	
		11/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
11/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.101	2.800,00 D	
		BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCANTIL L				
11/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.102	1.163,90 D	
		BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCANTIL L				
11/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.103	273,58 D	
		PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA				
11/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.104	1.400,00 D	0,00 C
		ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP				
12/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		3.544,82 C	
		12/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
12/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.201	651,00 D	
		ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP				
12/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.202	393,82 D	
		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC				
12/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.203	2.500,00 D	0,00 C
		033 0218 019943818000176 LUCAS ANTONIO				
15/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		8.742,16 C	
		15/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
15/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.167.000.111.083		835,26 D	
		15/07 0167 111083-7 ELETRONET TELE				
15/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.501	138,66 D	
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA				
15/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.502	84,23 D	
		K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME				
15/07/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua		71.503	2.464,87 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
15/07/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua		71.504	40,70 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
15/07/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua		71.505	273,76 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
15/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.506	909,60 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
15/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.507	103,50 D	
		BRUNO EGEA CARBALLAL				
15/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.508	381,40 D	
		ELEVADORES ATLAS SCHINDLER SA				
15/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.509	3.500,00 D	
		ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP				
15/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	811.960.904.408.840		10,18 D	0,00 C
		Cobrança referente a 12/07/2019				
16/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		2.695,18 C	
		16/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
16/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.601	1.754,58 D	
		BANCO SOFISA S/A				
16/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.602	940,60 D	0,00 C
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT				
17/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		1.815,04 C	
		17/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
17/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.701	78,50 D	
		RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA				
17/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.702	1.216,54 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
17/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.703	170,00 D	
		748 3022 028369315000120 SANTA MARTA C				
17/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.704	350,00 D	0,00 C
		033 0218 018189525000182 MARCOS ANTONI				
18/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		21.640,07 C	
		18/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
18/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.801	11.406,17 D	
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ				

18/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	71.802	241.[illegible]	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
18/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	71.803	6.108,80 D	
				LINDE GASES LTDA			
18/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	71.804	1.691,84 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
18/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	71.805	1.519,00 D	
				ASTRA FARMA C M M H LTDA			
18/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	71.806	652,00 D	
				NUTREL COMERCIO LTDA ME			
18/07/2019	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletr?nico	821.990.902.924.096	10,18 D	
				Cobrança referente a 17/07/2019			
18/07/2019	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletr?nico	821.990.902.924.097	10,18 D	0,00 C
				Cobrança referente a 17/07/2019			
19/07/2019	0000	14175	976	TED-Cr?dito em Conta	6.282.249	367.282,23 C	
				104 0305 44518371000135 PREFEITURA MUN			
19/07/2019	3062	99015	470	Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	322.232,54 D	
				19/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
19/07/2019	0000	13105	375	Impostos	71.901	2.599,31 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/07/2019	0000	13105	375	Impostos	71.902	8.076,45 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/07/2019	0000	13105	375	Impostos	71.903	2.255,30 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/07/2019	0000	13105	196	INSS Arrecada??o	71.904	23.637,94 D	
				GPS- Ident.: 45349461000960 - 06/2019			
19/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	71.905	86,40 D	
				BELIVE COMERCIO P H EIRELI			
19/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	71.906	453,30 D	
				MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP			
19/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	71.907	425,70 D	
				UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC			
19/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	71.908	139,60 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
19/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	71.909	3.913,20 D	
				BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
19/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	71.910	375,00 D	
				DEVANT CARE COMERCIAL LTDA EP			
19/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	71.911	692,52 D	
				BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
19/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	71.912	84,57 D	
				SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
19/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	71.913	2.310,40 D	0,00 C
				SULMEDIC COMERCIO M EIRELI			
22/07/2019	3062	99015	870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	177.067,38 C	
				22/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
22/07/2019	3062	99015	470	Transfer?ncia enviada	553.407.000.093.632	1.193,77 D	
				22/07 3407 93632-4 PRO LIFE PATOL			
22/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	72.201	1.855,42 D	
				FINANCERTO COBRANCAS LTDA EPP			
22/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	72.202	1.810,00 D	
				SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
22/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	72.203	2.200,00 D	
				COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITALAR			
22/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	72.204	571,50 D	
				BRUNO EGEA CARBALLAL			
22/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	72.205	571,20 D	
				ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
22/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	72.206	62,62 D	
				K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
22/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	72.207	563,17 D	
				RM TINTAS LTDA			
22/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	72.208	176,00 D	
				MORIS E IASUTANI LTDA ME			
22/07/2019	0000	13105	109	Pagamento de T?tulo	72.209	1.428,79 D	

		CIA ULTRAGAZ S A				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.210	376,31 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.211	10.981,15 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
22/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.212	486,70 D	
		104 0305 018922613000141 FERREIRA, BON				
22/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.213	855,91 D	
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.214	11.675,00 D	
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.215	1.350,00 D	
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.216	300,00 D	
		BERTELI JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA M				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.217	6.750,00 D	
		FRANCISCO ANTONIO TOSTA				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.218	8.587,27 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.219	286,05 D	
		HIGOR MARTINS DA S CLINICA M				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.220	4.200,00 D	
		ISABELLA MARCONDES MALAVASI FA				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.221	23.087,10 D	
		VIANA, ODORIZZI SABELLA SERV				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.222	3.600,00 D	
		CLINICA GINECOLOGIA E VIDA LTDA				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.223	14.400,00 D	
		MARCAL ATENDIMENTO PEDIATRICO ESPECIAL				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.224	29.421,97 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.225	5.400,00 D	
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.226	3.466,66 D	
		RONES DE CARVALHO PEREIRA DA S				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.227	21.600,00 D	
		STAIBANO SALZBERG SERVICOS MEDICOS LTD				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.228	19.810,79 D	0,00 C
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
23/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		19.470,50 C	
		23/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
23/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.301	1.580,00 D	
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP				
23/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.302	900,00 D	
		237 3054 030448053000130 EMILIANA ALVE				
23/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.303	7.057,52 D	
		G F GOMES CLINICA MEDICA				
23/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.304	3.143,25 D	
		PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICO				
23/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.305	2.600,64 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
23/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.306	3.540,00 D	
		FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA				
23/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.307	628,79 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
23/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.040.903.100.521		10,18 D	
		Cobrança referente a 22/07/2019				
23/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.040.903.100.522		10,18 D	0,00 C
		Cobrança referente a 22/07/2019				
24/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		48.664,81 C	
		24/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
24/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.037.000.108.797		1.860,00 D	
		24/07 0037 108797-5 HYGICARE PRODU				
24/07/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento		8.804	4.028,29 D	
24/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.401	869,35 D	

		R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO D				
24/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.402	1.400,00 D	
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT				
24/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.403	14.936,79 D	
		F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA				
24/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.404	25.570,20 D	
		756 3188 032631717000128 ORTOSPORT SER				
24/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.050.902.763.238		10,18 D	0,00 C
		Cobrança referente a 23/07/2019				
25/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		62.782,91 C	
		25/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
25/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.141.000.070.722		4.223,25 D	
		25/07 0141 70722-8 MARIMED C MEDI				
25/07/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento		11.671	1.862,86 D	
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.501	820,00 D	
		BIONEXO DO BRASIL S A				
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.502	2.384,00 D	
		JOSE APARECIDO CAPOBIANCO				
25/07/2019	0000	13105 375 Impostos		72.503	600,54 D	
		FGTS ARREC GRRF				
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.504	2.099,95 D	
		STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.505	332,21 D	
		BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL LT				
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.506	197,60 D	
		BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL LT				
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.507	962,00 D	
		RW MEDICAL C P H LTDA EPP				
25/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.508	1.689,30 D	
		033 0218 022325638000135 SARAH TRAMBAI				
25/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.509	14.489,76 D	
		756 3188 032631717000128 ORTOSPORT SER				
25/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.510	5.912,55 D	
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S				
25/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.511	5.650,00 D	
		033 0003 022339810000100 GARCIA E BELM				
25/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.512	1.800,00 D	
		033 0003 022339810000100 GARCIA E BELM				
25/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.513	3.829,08 D	
		748 3022 006012344000105 C.A.D.-CENTRO				
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.514	15.766,80 D	
		FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS ME				
25/07/2019	0000	13105 375 Impostos		72.515	16,05 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
25/07/2019	0000	13105 375 Impostos		72.516	101,23 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
25/07/2019	0000	13105 375 Impostos		72.517	17,34 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
25/07/2019	0000	13105 375 Impostos		72.518	18,19 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
25/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.060.902.370.887		10,18 D	0,00 C
		Cobrança referente a 24/07/2019				
26/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		22.375,76 C	
		26/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
26/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.148.000.028.339		8.100,00 D	
		26/07 0148 28339-8 CPS S MEDICINA				
26/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.026.766		1.800,00 D	
		26/07 0290 26766-X BELLUZZI BELLU				
26/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.601	2.500,00 D	
		033 0218 019943818000176 LUCAS ANTONIO				
26/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.602	1.886,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
26/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.603	127,75 D	
		LEROL - COM ATACADISTA DE MAT ELET E E				
26/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.604	1.426,00 D	

		RICARDO RUBIO EPP			
26/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.605	1.279,42 D	
		STERILE VITA			
26/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.606	405,76 D	
		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC			
26/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.607	4.786,35 D	
		UNIPRIME NORTE DO PARANA			
26/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	812.071.200.595.346	10,45 D	
		Cobrança referente 26/07/2019			
26/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.070.902.082.627	10,18 D	
		Cobrança referente a 25/07/2019			
26/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.070.902.082.628	10,18 D	
		Cobrança referente a 25/07/2019			
26/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.070.902.082.629	10,18 D	
		Cobrança referente a 25/07/2019			
26/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.070.902.082.630	10,18 D	
		Cobrança referente a 25/07/2019			
26/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.070.902.082.631	10,18 D	
		Cobrança referente a 25/07/2019			
26/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.070.902.082.632	3,13 D	0,00 C
		Cobrança referente a 25/07/2019			
29/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	20.869,75 C	
		29/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.901	4.567,22 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.902	1.150,00 D	
		KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.903	594,73 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.904	400,00 D	
		RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME			
29/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.905	250,37 D	
		033 3775 43043369831 MARIANE DE ANDRAD			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.906	1.845,03 D	
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.907	288,53 D	
		ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.908	533,80 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.909	1.986,60 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.910	1.470,00 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.911	304,02 D	
		CEREALISTA GARCA			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.912	1.632,72 D	
		LENADRO VICENTE DE SA			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.913	550,36 D	
		TECLABEL SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.914	173,16 D	
		K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.915	806,08 D	
		K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.916	1.755,00 D	
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.917	1.402,40 D	
		TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.918	303,00 D	
		TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.919	381,40 D	
		ELEVADORES ATLAS SCHINDLER S A			
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.920	461,48 D	
		AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA EPP			
29/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.101.200.616.514	10,45 D	
		Cobrança referente 29/07/2019			

29/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobr parc ref a 25/07/2019	822.100.903.259.075		3,40 D	0,00 C
30/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 30/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		1.855,87 C	
30/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo O. J. B. NICESIO		73.001	1.286,12 D	
30/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo O. J. B. NICESIO		73.002	559,30 D	
30/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobr parc ref a 25/07/2019	822.110.903.646.733		3,65 D	
30/07/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta Cobrança referente a 25/07/2019	822.110.904.126.934		3,40 D	
30/07/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta Cobrança referente a 26/07/2019	822.110.904.126.984		3,40 D	0,00 C
31/07/2019	3062	03062 870 Transfer?ncia recebida 31/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		241.241,07 C	
31/07/2019	3062	03062 109 Pagamento de T?tulo CLINICA MEDICA HANZE LTDA		73.101	647,56 D	
31/07/2019	0000	00000 999 S A L D O				240.593,51 C

Saldo	240.593,51 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/07/2019
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/08/2019

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

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB			CNPJ:	45.349.461/0009-60	Vigência:	01/12/2018 a 31/12/2019
Tipo de Concessão:	Convênio	Órgão Concessor:	Saúde	Lei que Autoriza:	5267 de 20/11/2018		
Nº do Ajuste:	Termo de Fomento nº 001/2018		Email de contato:		lsilva@ahbb.org.br		
Fonte de Recurso:	Municipal	Valor:	R$ 6.654.774,72	Responsável pela Entidade:	Manoel Zabeu Rogério Miotello		
	Estadual	Valor:	R$ 0,00	Gestor do Convênio:	Elaine Cristina Giglo Jorge		
	Federal	Valor:	R$ 2.160.000,00	Telefone de Contato:	(14) 3407-5066		

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						R$ 353.156,29
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
04/07/2019	MUNICIPAL	1313	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 06/12 MEM. Nº 11.565/2019 1DOC	3.831.257	R$ 187.282,29	R$ 540.438,58
04/07/2019	FEDERAL	1312	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 06/12 MEM. Nº 11.565/2019 1DOC	3.861.212	R$ 180.000,00	R$ 720.438,58
19/07/2019	MUNICIPAL	1313	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 06/12 MEM. Nº 11.565/2019 1DOC	6.282.249	R$ 367.282,23	R$ 1.087.720,81

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/07/2019	NOTA FISCAL	18343	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 98,90	R$ 1.087.621,91
01/07/2019	NOTA FISCAL	9033	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.429,58	R$ 1.085.192,33
01/07/2019	NOTA FISCAL	277039	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.499,00	R$ 1.083.693,33
01/07/2019	NOTA FISCAL	914	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 285,34	R$ 1.083.407,99
01/07/2019	NOTA FISCAL	15933	INDÚSTRIA E COMÉRCIO CEREALISTA GARÇA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 595,00	R$ 1.082.812,99
01/07/2019	NOTA FISCAL	9418	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 272,07	R$ 1.082.540,92
01/07/2019	NOTA FISCAL	4	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS ME - PARCELA	MUNICIPAL	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R$ 400,00	R$ 1.082.140,92
01/07/2019	NOTA FISCAL	5425	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 653,64	R$ 1.081.487,28
01/07/2019	NOTA FISCAL	5447	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 214,65	R$ 1.081.272,63
01/07/2019	NOTA FISCAL	5512	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 927,00	R$ 1.080.345,63
01/07/2019	NOTA FISCAL	5456	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 468,50	R$ 1.079.877,13
01/07/2019	NOTA FISCAL	1163	O.J.B. NICESIO - PARCELA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.286,11	R$ 1.078.591,02
01/07/2019	NOTA FISCAL	1162	O.J.B. NICESIO - PARCELA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 559,30	R$ 1.078.031,72
01/07/2019	APÓLICE	76091775	LIBERTY SEGUROS S.A.	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$ 195,99	R$ 1.077.835,73
01/07/2019	NOTA FISCAL	551	BELLUZZI & VASCO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.520,00	R$ 1.075.315,73
01/07/2019	NOTA FISCAL	20325	COSTA E GIL SAÚDE S/S	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.533,95	R$ 1.072.781,78
02/07/2019	NOTA FISCAL	89	MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 13.500,00	R$ 1.059.281,78
02/07/2019	NOTA FISCAL		JULIANA DOS SANTOS VALENTIM	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.000,00	R$ 1.057.281,78
02/07/2019	NOTA FISCAL	1164661	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 650,17	R$ 1.056.631,61
03/07/2019	NOTA FISCAL	491749	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 570,62	R$ 1.056.060,99
03/07/2019	NOTA FISCAL	28273	BM TINTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 3.117,00	R$ 1.052.943,99
03/07/2019	NOTA FISCAL	9293068	TICKET SERVIÇOS S.A.	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3,90	R$ 1.052.940,09
03/07/2019	NOTA FISCAL	164546	TICKET SERVIÇOS S.A.	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 15.750,00	R$ 1.037.190,09
03/07/2019	NOTA FISCAL	649	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 833,00	R$ 1.036.357,09
03/07/2019	NOTA FISCAL	30861	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.163,90	R$ 1.035.193,19
03/07/2019	NOTA FISCAL	316089	SUPERMED COM. E IMP. PROD. MED. E HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.505,58	R$ 1.033.687,61
03/07/2019	NOTA FISCAL	4020	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP. LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 602,04	R$ 1.033.085,57
03/07/2019	NOTA FISCAL	418	RODOVIÁRIO IBITIGUENSE LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 110,50	R$ 1.032.975,07
03/07/2019	NOTA FISCAL	30465	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 148,40	R$ 1.032.826,67
03/07/2019	NOTA FISCAL	2960	AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARÇA LTDA EPP	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 310,33	R$ 1.032.516,34
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ADRIANA FATIMA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.675,72	R$ 1.030.840,62
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.979,99	R$ 1.028.860,63
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ADRIANA MARIA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.032,44	R$ 1.026.828,19
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.648,12	R$ 1.025.180,07

04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	AIDA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.022,39	R$ 1.023.157,68
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 1.021.481,96
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ALINE ALVES GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.743,76	R$ 1.018.738,20
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.622,52	R$ 1.016.115,68
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ALINE CRISTINA OLIMPIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.227,27	R$ 1.014.888,41
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.211,25	R$ 1.012.677,16
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ANA CARLOLINA LANZI CREPALDI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.969,12	R$ 1.009.708,04
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ANA CAROLINA ALVES AGUIAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.991,81	R$ 1.007.716,23
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.285,98	R$ 1.006.430,25
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 1.004.754,53
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ANDERSON PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.645,03	R$ 1.003.109,50
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.960,71	R$ 1.000.148,79
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ANDREA CRISTINA VEJAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.648,12	R$ 998.500,67
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ANDREIA LIMA PIOLA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.832,69	R$ 995.667,98
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 994.409,60
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	APARECIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 993.151,22
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ARIELE RASTELLI VOLL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.302,01	R$ 991.849,21
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.408,58	R$ 990.440,63
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	CATIENE REGINA CANDIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 989.182,25
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	CELIA DONIZETE FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 987.923,87
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.676,63	R$ 986.247,24
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	DANIELA GOMES PILLON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.771,34	R$ 983.475,90
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.729,71	R$ 981.746,19
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.034,28	R$ 979.711,91
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	DONIZETE ALMEIDA PRADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.571,96	R$ 978.139,95
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.285,98	R$ 976.853,97
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	EDNA FERNANDA MESQUITA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.648,12	R$ 975.205,85
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	EDNA SATIRO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	700,08	R$ 974.505,77
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	EDSON DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.729,71	R$ 972.776,06
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.343,64	R$ 969.432,42
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.285,98	R$ 968.146,44
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.003,10	R$ 966.143,34
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.525,30	R$ 964.618,04
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ELISANGELA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.813,98	R$ 962.804,06
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.549,91	R$ 961.254,15
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ELTON DOUGLAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.648,12	R$ 959.606,03
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	EMERSON DE CONTI MONICO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.302,01	R$ 958.304,02
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.522,31	R$ 956.781,71
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	FABIANE FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.962,48	R$ 954.819,23
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	FERNANDA APARECIDA MORAIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.258,59	R$ 953.560,84
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	FERNANDA COLEONE ELIZABELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.302,01	R$ 952.258,83
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	FRANCINEIDE APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.648,12	R$ 950.610,71
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	GILMAR DE MATOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.571,14	R$ 949.039,57
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.648,12	R$ 947.391,45
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.665,43	R$ 944.726,02
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ISIS CRISTINA PINHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.673,34	R$ 942.052,68
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 940.794,30
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.302,01	R$ 939.492,29
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 938.233,91
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	IZABEL PEREIRA BISPO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.186,50	R$ 937.047,41
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	JANAINA FREITAS PELOSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.773,51	R$ 934.273,90
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	JANETE CRISTINA PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 932.598,18
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	JEANE PAULA MADUREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 930.922,46
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	JEESSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.179,76	R$ 928.742,70
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	JOSEFINA MARIA RONUALDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 927.484,32
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	JOSEMARA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.007,39	R$ 925.476,93
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	JOSIMARA MEDINA BENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 923.801,21
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	JUAN CARLOS DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.320,09	R$ 922.481,12

04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.285,98	R$ 921.195,14
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.027,29	R$ 919.167,85
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	LEIDE SABRINA JUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.285,98	R$ 917.881,87
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 916.206,15
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	LUCIA NOGUEIRA SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.494,28	R$ 914.711,87
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.602,60	R$ 913.109,27
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	LUIS FERNANDO ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.432,75	R$ 911.676,52
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	LUIS GUSTAVO REZENDE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.716,37	R$ 909.960,15
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.649,21	R$ 908.310,94
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	MARCELO ANDREAÇA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.117,71	R$ 905.193,23
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	MARIA APARECIDA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.258,49	R$ 903.934,74
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.947,54	R$ 901.987,20
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.648,12	R$ 900.339,08
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.258,49	R$ 899.080,59
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.854,29	R$ 896.226,30
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 894.550,58
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	MARILDE INES GUARNIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.700,94	R$ 891.849,64
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	MARLY VENANCIO JACINTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.286,09	R$ 890.563,55
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	MARTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.648,12	R$ 888.915,43
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	MATEUS SILVA ANDRICILLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.263,28	R$ 886.652,15
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.648,12	R$ 885.004,03
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	MAYARA VIVEIROS NATALICIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.729,53	R$ 882.274,50
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	MELISSA MANARESSI BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.312,35	R$ 878.962,15
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	MICHELE HARUMI KIKUTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.329,61	R$ 877.632,54
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	PATRICIA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.082,92	R$ 876.549,62
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	PATRICIA REGINA DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 874.873,90
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	PAULO SERGIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.645,03	R$ 873.228,87
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.302,02	R$ 871.926,85
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.031,92	R$ 869.894,93
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	PRISICILA PEREIRA MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.329,61	R$ 868.565,32
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	PRISICILA REGINA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.028,40	R$ 866.536,92
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.302,01	R$ 865.234,91
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.980,50	R$ 863.254,41
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.985,80	R$ 861.268,61
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	RITA DE CASSIA MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.001,27	R$ 860.267,34
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ROBERTO CARLOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.891,59	R$ 858.375,75
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.965,04	R$ 856.410,71
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 855.152,33
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 853.893,95
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.302,00	R$ 852.591,95
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ROSE MARY RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.813,67	R$ 850.778,28
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.258,48	R$ 849.519,80
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	RUTE HELENA NOGUEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.436,96	R$ 848.082,84
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	SANDRA ELISA MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.049,41	R$ 846.033,43
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	SILVIA ANDREIA DA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.943,96	R$ 844.089,47
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	SILVIA REGINA SAURO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.757,14	R$ 841.332,33
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.258,38	R$ 840.073,95
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	TALITA PARANHOS DE FREITAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 838.398,23
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.061,20	R$ 836.337,03
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.675,72	R$ 834.661,31
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.715,16	R$ 831.946,15
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	VALDEMIR CASAVECHI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.649,79	R$ 827.296,36
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	VANESSA DA COSTA DUMONT	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.457,05	R$ 825.839,31
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	VERIDIANE GIROTTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.687,56	R$ 823.151,75
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	WALTER OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.597,77	R$ 821.553,98
04/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	24197	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.597,77	R$ 819.956,21
04/07/2019	NOTA FISCAL	384	LINDE GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.900,80	R$ 818.055,41
04/07/2019	NOTA FISCAL	1166054	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	628,56	R$ 817.426,85

04/07/2019	NOTA FISCAL	46014	CIRÚRGICA KD LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.130,00	R$ 815.296,85
04/07/2019	NOTA FISCAL	5737	KEV X - SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA - PARCELA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.150,00	R$ 814.146,85
05/07/2019	NOTA FISCAL	33362	ULTRA-RAD SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	380,00	R$ 813.766,85
05/07/2019	NOTA FISCAL	7	TAYANE MIGUEL QUERINO - PARTE	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	681,55	R$ 813.085,30
05/07/2019	NOTA FISCAL	7	TAYANE MIGUEL QUERINO - PARTE	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	898,37	R$ 812.186,93
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70501	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	FEDERAL	R.H. (S)	R$	1.877,85	R$ 810.309,08
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70502	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R$	1.678,52	R$ 808.630,56
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70503	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	FEDERAL	R.H. (S)	R$	1.675,72	R$ 806.954,84
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70504	PAMELLA DEL CIAMPO CARDOSO IATECOLA	FEDERAL	R.H. (S)	R$	2.715,16	R$ 804.239,68
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	238942	MED CENTER COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	664,81	R$ 803.574,87
05/07/2019	GRF	Jun/19	FGTS	FEDERAL	R.H. (S)	R$	20.160,63	R$ 783.414,24
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70507	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (S)	R$	1.676,63	R$ 781.737,61
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70508	MARIA JOSÉ MEIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R$	1.200,25	R$ 780.537,36
05/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	70509	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R$	1.675,72	R$ 778.861,64
05/07/2019	NOTA FISCAL	4730	BRUNO EGEA CARBALLAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	419,50	R$ 778.442,14
05/07/2019	NOTA FISCAL	911	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	260,16	R$ 778.181,98
08/07/2019	NOTA FISCAL	25092	HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	241,00	R$ 777.940,98
08/06/2019	NOTA FISCAL	34154	ILUMINA ELETRICA EIRELI EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	103,23	R$ 777.837,75
08/06/2019	NOTA FISCAL	34798	SUP. SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	43,86	R$ 777.793,89
08/07/2019	NOTA FISCAL	798	LINDE GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	150,00	R$ 777.643,89
08/07/2019	NOTA FISCAL	29707	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.761,50	R$ 773.882,39
08/07/2019	NOTA FISCAL	8774	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	716,00	R$ 773.166,39
08/07/2019	NOTA FISCAL	439	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	250,00	R$ 772.916,39
08/07/2019	NOTA FISCAL	69	DIAS & HIZUKURI LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	807,00	R$ 772.109,39
10/07/2019	ARRENDAMENTO	553.062.000.036.050	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	22.500,00	R$ 749.609,39
10/07/2019	NOTA FISCAL	18635	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.176,84	R$ 748.432,55
10/07/2019	NOTA FISCAL	35499	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	312,00	R$ 748.120,55
10/07/2019	NOTA FISCAL	4690	BRUNO EGEA CARBALLAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	525,90	R$ 747.594,65
10/07/2019	NOTA FISCAL	4692	BRUNO EGEA CARBALLAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	928,10	R$ 746.666,55
11/07/2019	NOTA FISCAL	1647	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	799,50	R$ 745.867,05
11/07/2019	NOTA FISCAL	31032	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.800,00	R$ 743.067,05
11/07/2019	NOTA FISCAL	31030	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.163,90	R$ 741.903,15
11/07/2019	NOTA FISCAL	21400	PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	273,58	R$ 741.629,57
12/07/2019	NOTA FISCAL	116	ECQ SERVIÇOS TÉCNICOS EIRELI EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.400,00	R$ 740.229,57
12/07/2019	NOTA FISCAL	34388	ILUMINA ELETRICA EIRELI EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	651,00	R$ 739.578,57
12/07/2019	NOTA FISCAL	345996	UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A - PARCELA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	393,82	R$ 739.184,75
15/07/2019	NOTA FISCAL	17	LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.500,00	R$ 736.684,75
15/07/2019	NOTA FISCAL	440	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26	R$ 735.849,49
15/07/2019	NOTA FISCAL	34913	SUP. SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	138,66	R$ 735.710,83
15/07/2019	NOTA FISCAL	915	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	84,23	R$ 735.626,60
15/07/2019	FATURA	2-707721-1-7	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.464,87	R$ 733.161,73
15/07/2019	FATURA	2-707720-1-7	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70	R$ 733.121,03
15/07/2019	FATURA	2-707719-1-7	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	273,76	R$ 732.847,27
15/07/2019	NOTA FISCAL	5541	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	909,60	R$ 731.937,67
15/07/2019	NOTA FISCAL	4763	BRUNO EGEA CARBALLAL	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	103,50	R$ 731.834,17
15/07/2019	NOTA FISCAL	57783	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER S/A	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	381,40	R$ 731.452,77
15/07/2019	NOTA FISCAL	68	ECQ SERVIÇOS TÉCNICOS EIRELI EPP	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.500,00	R$ 727.952,77
16/07/2019	NOTA FISCAL	14789	SUPERMED COM. E IMP. PROD. MED. E HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.754,58	R$ 726.198,19
16/07/2019	NOTA FISCAL	281259	MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	940,60	R$ 725.257,59
17/07/2019	NOTA FISCAL	4053	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA EPP	FEDERAL	R.H. (S)	R$	78,50	R$ 725.179,09
17/07/2019	NOTA FISCAL	1172514	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.216,54	R$ 723.962,55
17/07/2019	NOTA FISCAL	626	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	170,00	R$ 723.792,55
17/07/2019	NOTA FISCAL	69	MARCOS ANTONIO CUZATO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	350,00	R$ 723.442,55
18/07/2019	NOTA FISCAL	81599323	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	11.406,17	R$ 712.036,38
18/07/2019	NOTA FISCAL	2961	ANTONIO DE OLIVEIRA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	241,90	R$ 711.794,48
18/07/2019	NOTA FISCAL	491	LINDE GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	6.108,80	R$ 705.685,68
18/07/2019	NOTA FISCAL	1014328	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.691,84	R$ 703.993,84
18/07/2019	NOTA FISCAL	71373	ASTRA FARMA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.519,00	R$ 702.474,84

18/07/2019	NOTA FISCAL	13111	NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	652,00	R$ 701.822,84
19/07/2019	DARF/IRPJ	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	60,12	R$ 701.762,72
19/07/2019	DARF/IRPJ	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13,35	R$ 701.749,37
19/07/2019	DARF/IRPJ	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	99,00	R$ 701.650,37
19/07/2019	DARF/IRPJ	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	234,00	R$ 701.416,37
19/07/2019	DARF/IRPJ	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	645,08	R$ 700.771,29
19/07/2019	DARF/IRPJ	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	400,50	R$ 700.370,79
19/07/2019	DARF/IRPJ	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	63,00	R$ 700.307,79
19/07/2019	DARF/IRPJ	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	24,75	R$ 700.283,04
19/07/2019	DARF/IRPJ	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	27,00	R$ 700.256,04
19/07/2019	DARF/IRPJ	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	337,50	R$ 699.918,54
19/07/2019	DARF/IRPJ	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10,13	R$ 699.908,41
19/07/2019	DARF/IRPJ	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	27,00	R$ 699.881,41
19/07/2019	DARF/IRPJ	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	40,50	R$ 699.840,91
19/07/2019	DARF/IRPJ	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	76,50	R$ 699.764,41
19/07/2019	DARF/IRPJ	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	166,20	R$ 699.598,21
19/07/2019	DARF/IRPJ	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	261,88	R$ 699.336,33
19/07/2019	DARF/PIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	112,80	R$ 699.223,53
19/07/2019	DARF/PIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	186,37	R$ 699.037,16
19/07/2019	DARF/PIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	41,39	R$ 698.995,77
19/07/2019	DARF/PIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	306,90	R$ 698.688,87
19/07/2019	DARF/PIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	725,40	R$ 697.963,47
19/07/2019	DARF/PIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.999,73	R$ 695.963,74
19/07/2019	DARF/PIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.241,55	R$ 694.722,19
19/07/2019	DARF/PIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	195,30	R$ 694.526,89
19/07/2019	DARF/PIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	76,73	R$ 694.450,16
19/07/2019	DARF/PIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	83,70	R$ 694.366,46
19/07/2019	DARF/PIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.046,25	R$ 693.320,21
19/07/2019	DARF/PIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	31,39	R$ 693.288,82
19/07/2019	DARF/PIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	83,70	R$ 693.205,12
19/07/2019	DARF/PIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	125,55	R$ 693.079,57
19/07/2019	DARF/PIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	237,15	R$ 692.842,42
19/07/2019	DARF/PIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	515,23	R$ 692.327,19
19/07/2019	DARF/PIS	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	811,83	R$ 691.515,36
19/07/2019	DARF/FOLHA	jun/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	18,60	R$ 691.496,76
19/07/2019	GPS	jun/19	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	349,68	R$ 691.147,08
19/07/2019	NOTA FISCAL	11929	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	R.H. (S)	R$	2.255,30	R$ 688.891,78
19/07/2019	NOTA FISCAL	35609	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	FEDERAL	R.H. (S)	R$	23.637,94	R$ 665.253,84
19/07/2019	NOTA FISCAL	349485	UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	86,40	R$ 665.167,44
19/07/2019	NOTA FISCAL	5561	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	453,30	R$ 664.714,14
19/07/2019	NOTA FISCAL	49435	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	425,70	R$ 664.288,44
19/07/2019	NOTA FISCAL	1771	DEVANT COMERCIAL LTDA EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	139,60	R$ 664.148,84
19/07/2019	NOTA FISCAL	75239	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	3.913,20	R$ 660.235,64
19/07/2019	NOTA FISCAL	34999	SUP. SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	375,00	R$ 659.860,64
19/07/2019	NOTA FISCAL	64133	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	692,52	R$ 659.168,12
22/07/2019	NOTA FISCAL	435	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNÓSTICA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	84,57	R$ 659.083,55
22/07/2019	NOTA FISCAL	316522	LIFE TECNOLOGIA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	2.310,40	R$ 656.773,15
22/07/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	72202	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE DE CPS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.193,77	R$ 655.579,38
22/07/2019	NOTA FISCAL	4	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.855,42	R$ 653.723,96
22/07/2019	NOTA FISCAL	4792	BRUNO EGEA CAIBALLAL	FEDERAL	R.H. (S)	R$	1.810,00	R$ 651.913,96
22/07/2019	NOTA FISCAL	18548	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.200,00	R$ 649.713,96
22/07/2019	NOTA FISCAL	922	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	571,50	R$ 649.142,46
22/07/2019	NOTA FISCAL	28494	RM TINTAS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	571,20	R$ 648.571,26
22/07/2019	NOTA FISCAL	19262	MORIS & IASUTANO LTDA ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	62,62	R$ 648.508,64
22/07/2019	NOTA FISCAL	54897	CIA. ULTRAGAZ S.A.	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	563,17	R$ 647.945,47
22/07/2019	NOTA FISCAL	33484	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	176,00	R$ 647.769,47
				FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.428,79	R$ 646.340,68
				FEDERAL	R.H. (S)	R$	376,31	R$ 645.964,37

22/07/2019	NOTA FISCAL	323324	SUPERMED COM. E IMP. PROD. MED. E HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	10.981,15	R$ 634.983,22
22/07/2019	NOTA FISCAL	754	FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	180,86	R$ 634.802,36
22/07/2019	NOTA FISCAL	757	FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	279,30	R$ 634.523,06
22/07/2019	NOTA FISCAL	753	FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	26,54	R$ 634.496,52
22/07/2019	NOTA FISCAL	131	LABORATÓRIO DE ANATOM. CITOP. E IMUNO-HIST ELLINGER	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	855,91	R$ 633.640,61
22/07/2019	NOTA FISCAL	35	ASSISTENZA CLÍNICA MÉDICA LTDA - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	555,31	R$ 633.085,30
22/07/2019	NOTA FISCAL	35	ASSISTENZA CLÍNICA MÉDICA LTDA - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.119,69	R$ 621.965,61
22/07/2019	NOTA FISCAL	20	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.350,00	R$ 620.615,61
22/07/2019	NOTA FISCAL	16	BERTELI & JARDIM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00	R$ 620.315,61
22/07/2019	NOTA FISCAL	24	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.750,00	R$ 613.565,61
22/07/2019	NOTA FISCAL	30	GENY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.587,27	R$ 604.978,34
22/07/2019	NOTA FISCAL	63	HIGOR MARTINS DA SILVA CLIN. MÉDICA EIRELI EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	286,05	R$ 604.692,29
22/07/2019	NOTA FISCAL	4	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00	R$ 600.492,29
22/07/2019	NOTA FISCAL	96	VIANA, ODORIZZI & SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.087,10	R$ 577.405,19
22/07/2019	NOTA FISCAL	472	CLINICA GINECOLOGIA E VIDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00	R$ 573.805,19
22/07/2019	NOTA FISCAL	47	MARCAL ATENDIMENTO PEDIATRICO ESPEC. EM ONCOLOGIA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.400,00	R$ 559.405,19
22/07/2019	NOTA FISCAL	433	CLINICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	29.421,97	R$ 529.983,22
22/07/2019	NOTA FISCAL	43	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.400,00	R$ 524.583,22
22/07/2019	NOTA FISCAL	39	RONES DE CARVALHO PEREIRA DA SILVA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.466,66	R$ 521.116,56
22/07/2019	NOTA FISCAL	41	STAIBANO & SALIBERG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.600,00	R$ 499.516,56
22/07/2019	NOTA FISCAL	1571	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.810,79	R$ 479.705,77
23/07/2019	NOTA FISCAL	92843	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.580,00	R$ 478.125,77
23/07/2019	NOTA FISCAL	22	EMILIANA ALVES CARDOSO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	900,00	R$ 477.225,77
23/07/2019	NOTA FISCAL	618	G.F. GOMES CLINICA MÉDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.057,52	R$ 470.168,25
23/07/2019	NOTA FISCAL	35	PESQUERO ITANO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.143,25	R$ 467.025,00
23/07/2019	NOTA FISCAL	19	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.600,64	R$ 464.424,36
23/07/2019	NOTA FISCAL	21	FERNANDES ALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00	R$ 460.884,36
23/07/2019	NOTA FISCAL	1.576	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	628,79	R$ 460.255,57
24/07/2019	NOTA FISCAL	18562	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIÊNE	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.860,00	R$ 458.395,57
24/07/2019	TERMO DE RESCISÃO	8804	MICHELE HARUMI KIKUTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.028,29	R$ 454.367,28
24/07/2019	NOTA FISCAL	106912	R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	859,35	R$ 453.507,93
24/07/2019	NOTA FISCAL	8425	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.400,00	R$ 452.107,93
24/07/2019	NOTA FISCAL	428	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.936,79	R$ 437.171,14
24/07/2019	NOTA FISCAL	10	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	25.570,20	R$ 411.600,94
25/07/2019	NOTA FISCAL	256	MARIMED CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.223,25	R$ 407.377,69
25/07/2019	TERMO DE RESCISÃO	11671	SANDRA ELISA MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.862,86	R$ 405.514,83
25/07/2019	NOTA FISCAL	159.473	BIONEXO DO BRASIL	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	820,00	R$ 404.694,83
25/07/2019	BOLETO	72502	JOSÉ APARECIDO CAPOBIANCO	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.384,00	R$ 402.310,83
25/07/2019	GRRF-FGTS	72.503	GUIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS RESCISÓRIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	600,54	R$ 401.710,29
25/07/2019	NOTA FISCAL	9330	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.099,95	R$ 399.610,34
25/07/2019	NOTA FISCAL	31294	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	332,21	R$ 399.278,13
25/07/2019	NOTA FISCAL	31293	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	197,60	R$ 399.080,53
25/07/2019	NOTA FISCAL	3725	RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	962,00	R$ 398.118,53
25/07/2019	NOTA FISCAL	71	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA MEDICA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.689,30	R$ 396.429,23
25/07/2019	NOTA FISCAL	9	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.489,78	R$ 381.939,45
25/07/2019	NOTA FISCAL	20343	COSTA & GIL SAÚDE S/S	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.912,55	R$ 376.026,90
25/07/2019	NOTA FISCAL	201900000000088	GARCIA & BELMONTE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.650,00	R$ 370.376,90
25/07/2019	NOTA FISCAL	201900000000086	GARCIA & BELMONTE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.800,00	R$ 368.576,90
25/07/2019	NOTA FISCAL	3676	C.A.D CENTRO DE ANESTESIOLOGIA E DOR DE MARILIA SS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.829,08	R$ 364.747,82
25/07/2019	NOTA FISCAL	94	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.766,80	R$ 348.981,02
25/07/2019	ISSQN	72515	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	15,00	R$ 348.966,02
25/07/2019	ISSQN	72516	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	101,23	R$ 348.864,79
25/07/2019	ISSQN	72517	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	17,00	R$ 348.847,79
25/07/2019	ISSQN	72518	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	17,00	R$ 348.830,79
26/07/2019	NOTA FISCAL	1	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.100,00	R$ 340.730,79
26/07/2019	NOTA FISCAL	559	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.800,00	R$ 338.930,79
26/07/2019	NOTA FISCAL	18	LUCAS DOMINGOS ESTEVES	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.500,00	R$ 336.430,79
26/07/2019	NOTA FISCAL	1176603	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.886,00	R$ 334.544,79

26/07/2019	NOTA FISCAL	5629	LEROL - COM. ATACADISTA DE MAT. ELETR. E ELETRONICOS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 127,75	R$ 334.417,04
26/07/2019	NOTA FISCAL	25173	RICARDO RUBIO EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.426,00	R$ 332.991,04
26/07/2019	NOTA FISCAL	90216	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.279,42	R$ 331.711,62
26/07/2019	NOTA FISCAL	345996	UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A - PARCELA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 405,76	R$ 331.305,86
26/07/2019	NOTA FISCAL	435	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.786,35	R$ 326.519,51
29/07/2019	NOTA FISCAL	1496	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.567,22	R$ 321.952,29
29/07/2019	NOTA FISCAL	5737	KEV X - SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA - PARCELA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.150,00	R$ 320.802,29
29/07/2019	NOTA FISCAL	327132	SUPERMED COM. E IMP. PROD. MED. E HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 594,73	R$ 320.207,56
29/07/2019	NOTA FISCAL	4	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS ME - PARCELA	MUNICIPAL	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	R$ 400,00	R$ 319.807,56
29/07/2019	TRANSFERÊNCIA	72905	MARIANA DE ANDRADE DE ALMEIDA	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R$ 250,37	R$ 319.557,19
29/07/2019	NOTA FISCAL	35119	SUP. SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.845,03	R$ 317.712,16
29/07/2019	NOTA FISCAL	34906	ILUMINA ELETRICA EIRELI EPP - PARCELA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 288,53	R$ 317.423,63
29/07/2019	NOTA FISCAL	234139	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 533,80	R$ 316.889,83
29/07/2019	NOTA FISCAL	5661	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.986,60	R$ 314.903,23
29/07/2019	NOTA FISCAL	1007597	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA - PARCELA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.470,00	R$ 313.433,23
29/07/2019	NOTA FISCAL	16076	IND. COME. CEREALISTA GARÇA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 304,02	R$ 313.129,21
29/07/2019	NOTA FISCAL	268	LEANDRO VICENTE DE AS	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.632,72	R$ 311.496,49
29/07/2019	NOTA FISCAL	47657	TECLABEL SOLUÇÕES INDUSTRIAIS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 550,36	R$ 310.946,13
29/07/2019	NOTA FISCAL	923	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 173,16	R$ 310.772,97
29/07/2019	NOTA FISCAL	921	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 806,08	R$ 309.966,89
29/07/2019	NOTA FISCAL	19473	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIÊNE	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.755,00	R$ 308.211,89
29/07/2019	NOTA FISCAL	871	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.402,40	R$ 306.809,49
29/07/2019	NOTA FISCAL	848	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 303,00	R$ 306.506,49
29/07/2019	NOTA FISCAL	57992	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER S/A	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 381,40	R$ 306.125,09
29/07/2019	NOTA FISCAL	3010	AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARÇA LTDA EPP	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 461,48	R$ 305.663,61
30/07/2019	NOTA FISCAL	1163	O.J.B. NICESIO - PARCELA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.286,12	R$ 304.377,49
30/07/2019	NOTA FISCAL	1162	O.J.B. NICESIO - PARCELA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R$ 559,30	R$ 303.818,19
31/07/2019	NOTA FISCAL	1577	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 647,56	R$ 303.170,63
						R$ 784.550,18	

Saldo Anterior	R$ 353.156,29
Rendimentos de Aplicação	R$ 0,00
Recursos Repassados	R$ 734.564,52
Total de Receitas	R$ 1.087.720,81
Despesas	R$ 784.550,18
Tarifas Bancárias	R$ 855,96
Saldo	R$ 303.170,63
Saldo a transportar	R$ 303.170,63

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R$ 554.564,52	R$ 604.550,18	-R$ 49.985,66
ESTADUAL	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FEDERAL	R$ 180.000,00	R$ 180.000,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 734.564,52	R$ 784.550,18	-R$ 49.985,66

Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo

0030

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº: 000021

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 252	DATA: 02/07/2019 DATA EMP.: 06/02/2019	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1313 / 11
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2019

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 1ºTERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. PARCELA 06/12 MEM. Nº 11.565/2019 1DOC	Bruto **187.282,29** Desconto **0,00**
GL - Global		**Liquido** **187.282,29**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.327.387,36	2.960.105,13	187.282,29	367.282,23

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

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARCA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mariangela Garcia Delicato Kusumoto — Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº: 000022

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 02/07/2019 DATA EMP.: 06/02/2019	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1312 / 6

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICAVEL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 04/07/2019

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. PARCELA 06/12 MEM. Nº 11.565/2019 1DOC	Bruto **180.000,00** Desconto **0,00**
GL - Global		**Líquido** **180.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.080.000,00	1.080.000,00	180.000,00	0,00

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

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mariangela Garcia Delicato Kusumoto — Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº: 003823

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA 252	DATA 02/07/2019 DATA EMP. 06/02/2019	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1313 / 12
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO	VENCIMENTO 20/07/2019

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 1ºTERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. PARCELA 06/12 MEM. Nº 11.565/2019 1DOC	Bruto 367.282,23 Desconto 0,00
GL - Global		Líquido 367.282,23

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.327.387,36	3.327.387,36	367.282,23	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 367.282,23

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mariangela Garcia Delicato Kusumoto — Auxiliar Administrativo

G332311057394968079
31/07/2019 11:34:11

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/06/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2019		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.000.036.051	6.683,17 C	
				01/07 3062 36051-1 ASSOCIACAO H B			
01/07/2019		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.000.036.051	6.602,50 C	
				01/07 3062 36051-1 ASSOCIACAO H B			
01/07/2019		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	2.009,22 C	
				01/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/07/2019		0000	14175	983 TED Devolvida	300.018	98,90 C	
				CONTA DEST DO CREDITO ENCERRADA			
01/07/2019		0000	14175	983 TED Devolvida	500.020	310,33 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
01/07/2019		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.016.352	98,90 D	
				01/07 0290 16352-X ELET CENTER DE			
01/07/2019		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.470.000.031.301	2.434,39 D	
				01/07 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
01/07/2019		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	554.044.000.105.296	1.499,00 D	
				01/07 4044 105296-9 MCW PRODUTOS M			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.101	285,34 D	
				K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.102	595,00 D	
				CEREALISTA GARCA			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.103	272,07 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.104	400,00 D	
				RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.105	653,64 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.106	214,65 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.107	927,00 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.108	468,50 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.109	1.286,11 D	
				O. J. B. NICESIO			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.110	559,30 D	
				O. J. B. NICESIO			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.111	195,99 D	
				LIBERTY SEGUROS S.A.			
01/07/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo	70.112	2.520,00 D	
				BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA			
01/07/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.113	310,33 D	
				104 0305 053631628000151 AGRO-COMERCIA			
01/07/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.114	98,90 D	
				756 4446 009649917000196 ELETRO CENTER			
01/07/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.115	2.533,95 D	
				084 0017 024757653000188 COSTA E GIL S			
01/07/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.116	310,33 D	
				104 0305 053631628000151 AGRO-COMERCIA			
01/07/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.820.900.962.403	10,18 D	
				Cobrança referente a 25/06/2019			

01/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobr parc ref a 28/06/2019	831.820.900.967.299		6,78 D	
01/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente a 28/06/2019	831.820.900.967.300		10,18 D	
01/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente a 28/06/2019	831.820.900.967.301		10,18 D	
01/07/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta Cobrança referente a 26/06/2019	831.820.901.435.944		3,40 D	0,00 C
02/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 02/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		16.150,17 C	
02/07/2019	0000	14175 983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		200.024	310,33 C	
02/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 028279137000146 MANOEL ROGERI		70.201	13.500,00 D	
02/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 030745865000148 JULIANA DOS S		70.202	2.000,00 D	
02/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		70.203	650,17 D	310,33 C
03/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 03/07 3062 36049-X ASSOCIACAO H B	553.062.000.036.049		901,00 C	
03/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 03/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		23.033,74 C	
03/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 03/07 5119 COML CIRU 00045349461000102	555.119.000.700.000		570,62 D	
03/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo RM TINTAS LTDA		70.301	3.246,80 D	
03/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo TICKET SERVICOS S/A		70.302	15.753,90 D	
03/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA		70.303	833,00 D	
03/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCANTIL L		70.304	1.163,90 D	
03/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo BANCO SOFISA S/A		70.305	1.505,58 D	
03/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL		70.306	602,04 D	
03/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2289 045012051000171 RODOVIARIO IB		70.307	110,50 D	
03/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4508 001631872000110 GETMED - DIST		70.308	148,40 D	
03/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 053631628000151 AGRO-COMERCIA		70.309	310,33 D	0,00 C
04/07/2019	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta 104 0305 44518371000135 PREFEITURA MUN		3.831.257	187.282,29 C	
04/07/2019	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		3.861.212	180.000,00 C	
04/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 04/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		148.912,80 D	
04/07/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento		24.197	212.560,13 D	
04/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo LINDE GASES LTDA		70.401	1.900,80 D	
04/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		70.402	628,56 D	
04/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo CIRURGICA KD LTDA		70.403	2.130,00 D	
04/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT		70.404	1.150,00 D	0,00 C
05/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 05/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		35.324,71 C	
05/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 05/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		1.948,16 C	
05/07/2019	0000	14175 983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ		400.045	807,00 C	
05/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 05/07 6605 40305-9 ULTRA-RAD SERV	556.605.000.040.305		380,00 D	

05/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 05/07 6673 9740-3 TAYANE M Q 337	556.673.000.009.740		1.579,92 D	
05/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 30872376800 ANA LUCIA MARTINS		70.501	1.877,85 D	
05/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 39112361828 BIANCA DE QUEIROZ		70.502	1.678,52 D	
05/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 36640685809 LUCILENE DOS SANT		70.503	1.675,72 D	
05/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0120 36317911860 PAMELLA DEL CIAMP		70.504	2.715,16 D	
05/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo MED CENTER COMERCIAL LTDA		70.505	664,81 D	
05/07/2019	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF		70.506	20.160,63 D	
05/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 46921707865 ANA CLARA DA FONS		70.507	1.676,63 D	
05/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 17059600817 MARIA JOSE MEIRA		70.508	1.200,25 D	
05/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0422 44831075850 MATEUS ZACARI AUR		70.509	1.675,72 D	
05/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo BRUNO EGEA CARBALLAL		70.510	419,50 D	
05/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0051 028633144000102 DIAS E HIZUKU		70.511	807,00 D	
05/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME		70.512	260,16 D	
05/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo HIDRAULICA CENTER - III MILLEN		70.513	241,00 D	
05/07/2019	0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/07/2019	831.861.200.207.453		60,00 D	
05/07/2019	0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/07/2019	831.861.200.567.367		70,00 D	
05/07/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta Cobrança referente 05/07/2019	871.861.000.014.877		265,20 D	
05/07/2019	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente 05/07/2019	891.861.001.709.131		260,00 D	411,80 C
08/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 08/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		5.419,90 C	
08/07/2019	0000	14175 983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ		200.004	807,00 C	
08/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 08/07 0290 21855-3 ILUMINA ELETRI	550.290.000.021.855		103,33 D	
08/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo SUPERMERCADO SERVE T P LTDA		70.801	43,86 D	
08/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo LINDE GASES LTDA		70.802	150,01 D	
08/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE		70.803	3.761,50 D	
08/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo LUIZ AUTO PECAS		70.804	966,00 D	
08/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 028633144000102 DIAS E HIZUKU		70.805	807,00 D	
08/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 028633144000102 DIAS E HIZUKU		70.806	807,00 D	0,00 C
10/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 10/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		26.242,34 C	
10/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 10/07 0290 40032-7 IRMANDADE DA S	550.290.000.040.032		22.500,00 D	
10/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE E		71.001	1.176,84 D	
10/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		71.002	312,00 D	
10/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo BRUNO EGEA CARBALLAL		71.003	525,90 D	
10/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		71.004	928,10 D	

		BRUNO EGEA CARBALLAL				
10/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.005	799,50 D	0,00 C	
		033 1102 026627461000182 MEDPROX DISTR				
11/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	5.637,48 C		
		11/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
11/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.101	2.800,00 D		
		BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCANTIL L				
11/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.102	1.163,90 D		
		BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCANTIL L				
11/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.103	273,58 D		
		PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA				
11/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.104	1.400,00 D	0,00 C	
		ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP				
12/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	3.544,82 C		
		12/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
12/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.201	651,00 D		
		ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP				
12/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.202	393,82 D		
		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC				
12/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.203	2.500,00 D	0,00 C	
		033 0218 019943818000176 LUCAS ANTONIO				
15/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	8.742,16 C		
		15/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
15/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.167.000.111.083	835,26 D		
		15/07 0167 111083-7 ELETRONET TELE				
15/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.501	138,66 D		
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA				
15/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.502	84,23 D		
		K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME				
15/07/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua	71.503	2.464,87 D		
		SAAE GARCA COD BARRAS				
15/07/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua	71.504	40,70 D		
		SAAE GARCA COD BARRAS				
15/07/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua	71.505	273,76 D		
		SAAE GARCA COD BARRAS				
15/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.506	909,60 D		
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
15/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.507	103,50 D		
		BRUNO EGEA CARBALLAL				
15/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.508	381,40 D		
		ELEVADORES ATLAS SCHINDLER SA				
15/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.509	3.500,00 D		
		ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP				
15/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	811.960.904.408.840	10,16 D	0,00 C	
		Cobrança referente a 12/07/2019				
16/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	2.695,18 C		
		16/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
16/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.601	1.754,58 D		
		BANCO SOFISA S/A				
16/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.602	940,60 D	0,00 C	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT				
17/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	1.815,04 C		
		17/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
17/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.701	78,50 D		
		RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA				
17/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.702	1.216,54 D		
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
17/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.703	170,00 D		
		748 3022 028369315000120 SANTA MARTA C				
17/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.704	350,00 D	0,00 C	
		033 0218 018189525000182 MARCOS ANTONI				
18/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	21.640,07 C		
		18/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
18/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	71.801	11.406,17 D		
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ				

18/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	71.802	241,90 D		
18/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo LINDE GASES LTDA	71.803	6.108,80 D		
18/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	71.804	1.691,84 D		
18/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo ASTRA FARMA C M M H LTDA	71.805	1.519,00 D		
18/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo NUTREL COMERCIO LTDA ME	71.806	652,00 D		
18/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 821.990.902.924.096 Cobrança referente a 17/07/2019		10,18 D		
18/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 821.990.902.924.097 Cobrança referente a 17/07/2019		10,18 D		0,00 C
19/07/2019	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta 6.282.249 104 0305 44518371000135 PREFEITURA MUN		367.282,23 C		
19/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 553.062.007.004.231 19/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		322.232,54 D		
19/07/2019	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	71.901	2.599,31 D		
19/07/2019	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	71.902	8.076,45 D		
19/07/2019	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	71.903	2.255,30 D		
19/07/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 45349461000960 - 06/2019	71.904	23.637,94 D		
19/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo BELIVE COMERCIO P H EIRELI	71.905	86,40 D		
19/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	71.906	453,30 D		
19/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC	71.907	425,70 D		
19/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	71.908	139,60 D		
19/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA	71.909	3.913,20 D		
19/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo DEVANT CARE COMERCIAL LTDA EP	71.910	375,00 D		
19/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	71.911	692,52 D		
19/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo SUPERMERCADO SERVE T P LTDA	71.912	84,57 D		
19/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo SULMEDIC COMERCIO M EIRELI	71.913	2.310,40 D		0,00 C
22/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 553.062.007.004.231 22/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		177.067,38 C		
22/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 553.407.000.093.632 22/07 3407 93632-4 PRO LIFE PATOL		1.193,77 D		
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo FINANCERTO COBRANCAS LTDA EPP	72.201	1.855,42 D		
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE	72.202	1.810,00 D		
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITALAR	72.203	2.200,00 D		
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo BRUNO EGEA CARBALLAL	72.204	571,50 D		
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	72.205	571,20 D		
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME	72.206	62,62 D		
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo RM TINTAS LTDA	72.207	563,17 D		
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo MORIS E IASUTANI LTDA ME	72.208	176,00 D		
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	72.209	1.428,79 D		

		CIA ULTRAGAZ S A				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.210	376,31 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.211	10.981,15 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
22/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.212	486,70 D	
		104 0305 018922613000141 FERREIRA, BON				
22/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.213	855,91 D	
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.214	11.675,00 D	
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.215	1.350,00 D	
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.216	300,00 D	
		BERTELI JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA M				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.217	6.750,00 D	
		FRANCISCO ANTONIO TOSTA				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.218	8.587,27 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.219	286,05 D	
		HIGOR MARTINS DA S CLINICA M				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.220	4.200,00 D	
		ISABELLA MARCONDES MALAVASI FA				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.221	23.087,10 D	
		VIANA, ODORIZZI SABELLA SERV				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.222	3.600,00 D	
		CLINICA GINECOLOGIA E VIDA LTDA				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.223	14.400,00 D	
		MARCAL ATENDIMENTO PEDIATRICO ESPECIAL				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.224	29.421,97 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.225	5.400,00 D	
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.226	3.466,66 D	
		RONES DE CARVALHO PEREIRA DA S				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.227	21.600,00 D	
		STAIBANO SALZBERG SERVICOS MEDICOS LTD				
22/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.228	19.810,79 D	0,00 C
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
23/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		19.470,56 C	
		23/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
23/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.301	1.580,00 D	
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP				
23/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr Disponiv		72.302	900,00 D	
		237 3054 030448053000130 EMILIANA ALVE				
23/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.303	7.057,52 D	
		G F GOMES CLINICA MEDICA				
23/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.304	3.143,25 D	
		PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICO				
23/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.305	2.600,64 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
23/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.306	3.540,00 D	
		FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA				
23/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.307	628,79 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
23/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.040.903.100.521		10,18 D	
		Cobrança referente a 22/07/2019				
23/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	622.040.903.100.522		10,18 D	0,00 C
		Cobrança referente a 22/07/2019				
24/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		48.664,81 C	
		24/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
24/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.037.000.108.797		1.860,00 D	
		24/07 0037 108797-5 HYGICARE PRODU				
24/07/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento		8.804	4.028,29 D	
24/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.401	859,35 D	

		R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO D				
24/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.402	1.400,00 D	
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT				
24/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.403	14.936,79 D	
		F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA				
24/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.404	25.570,20 D	
		756 3188 032631717000128 ORTOSPORT SER				
24/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.060.902.783.238		10,18 D	0,00 C
		Cobrança referente a 23/07/2019				
25/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		62.782,91 C	
		25/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
25/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.141.000.070.722		4.223,25 D	
		25/07 0141 70722-8 MARIMED C MEDI				
25/07/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento		11.671	1.862,86 D	
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.501	820,00 D	
		BIONEXO DO BRASIL S A				
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.502	2.384,00 D	
		JOSE APARECIDO CAPOBIANCO				
25/07/2019	0000	13105 375 Impostos		72.503	600,54 D	
		FGTS ARREC GRRF				
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.504	2.099,95 D	
		STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.505	332,21 D	
		BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL LT				
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.506	197,60 D	
		BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL LT				
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.507	962,00 D	
		RW MEDICAL C P H LTDA EPP				
25/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.508	1.689,30 D	
		033 0218 022325638000135 SARAH TRAMBAI				
25/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.509	14.489,78 D	
		756 3188 032631717000128 ORTOSPORT SER				
25/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.510	5.912,55 D	
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S				
25/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.511	5.650,00 D	
		033 0003 022339810000100 GARCIA E BELM				
25/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.512	1.800,00 D	
		033 0003 022339810000100 GARCIA E BELM				
25/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.513	3.829,08 D	
		748 3022 006012344000105 C.A.D.-CENTRO				
25/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.514	15.766,80 D	
		FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS ME				
25/07/2019	0000	13105 375 Impostos		72.515	16,05 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
25/07/2019	0000	13105 375 Impostos		72.516	101,23 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
25/07/2019	0000	13105 375 Impostos		72.517	17,34 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
25/07/2019	0000	13105 375 Impostos		72.518	18,19 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
25/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.060.902.370.887		10,18 D	0,00 C
		Cobrança referente a 24/07/2019				
26/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		22.375,76 C	
		26/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
26/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.148.000.028.339		8.100,00 D	
		26/07 0148 28339-8 CPS S MEDICINA				
26/07/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.026.766		1.800,00 D	
		26/07 0290 26766-X BELLUZZI BELLU				
26/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.601	2.500,00 D	
		033 0218 019943818000176 LUCAS ANTONIO				
26/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.602	1.886,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
26/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.603	127,75 D	
		LEROL - COM ATACADISTA DE MAT ELET E E				
26/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.604	1.426,00 D	

		RICARDO RUBIO EPP				
26/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.605	1.279,42 D	
		STERILE VITA				
26/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.606	405,76 D	
		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC				
26/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.607	4.786,35 D	
		UNIPRIME NORTE DO PARANA				
26/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	812.071.200.595.346		10,45 D	
		Cobrança referente 26/07/2019				
26/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.070.902.082.627		10,18 D	
		Cobrança referente a 25/07/2019				
26/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.070.902.082.628		10,18 D	
		Cobrança referente a 25/07/2019				
26/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.070.902.082.629		10,18 D	
		Cobrança referente a 25/07/2019				
26/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.070.902.082.630		10,18 D	
		Cobrança referente a 25/07/2019				
26/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.070.902.082.631		10,18 D	
		Cobrança referente a 25/07/2019				
26/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.070.902.082.632		3,13 D	0,00 C
		Cobrança referente a 25/07/2019				
29/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		20.869,75 C	
		29/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.901	4.567,22 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.902	1.150,00 D	
		KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.903	594,73 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.904	400,00 D	
		RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME				
29/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.905	250,37 D	
		033 3775 43043369831 MARIANE DE ANDRAD				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.906	1.845,03 D	
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.907	288,53 D	
		ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.908	533,80 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.909	1.986,60 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.910	1.470,00 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.911	304,02 D	
		CEREALISTA GARCA				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.912	1.632,72 D	
		LENADRO VICENTE DE SA				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.913	550,35 D	
		TECLABEL SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.914	173,16 D	
		K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.915	806,08 D	
		K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.916	1.755,00 D	
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.917	1.402,40 D	
		TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.918	303,00 D	
		TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.919	381,40 D	
		ELEVADORES ATLAS SCHINDLER S A				
29/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo		72.920	481,48 D	
		AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA EPP				
29/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	802.101.200.616.514		10,45 D	
		Cobrança referente 29/07/2019				

29/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobr parc ref a 25/07/2019	822.100.903.259.075	3,40 D	0,00 C
30/07/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 30/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	1.855,87 C	
30/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo O. J. B. NICESIO	73.001	1.266,12 D	
30/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo O. J. B. NICESIO	73.002	559,30 D	
30/07/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobr parc ref a 25/07/2019	822.110.903.646.733	3,65 D	
30/07/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta Cobrança referente a 25/07/2019	822.110.904.128.934	3,40 D	
30/07/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta Cobrança referente a 26/07/2019	822.110.904.128.984	3,40 D	0,00 C
31/07/2019	3062	03062 870 Transfer?ncia recebida 31/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	241.241,07 C	
31/07/2019	3062	03062 109 Pagamento de T?tulo CLINICA MEDICA HANZE LTDA	73.101	647,56 D	
31/07/2019	0000	00000 999 S A L D O			240.593,51 C

Saldo	240.593,51 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/07/2019
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/08/2019

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

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

000083

JUSTIFICATIVA

A **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB**, inscrita no CNPJ. 45.349.461/0009-60, filial Garça-SP localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, vem através de este justificar que na data de 01/07/2019 foi realizado uma transferência entre contas no valor de **R$** 6.683,17 (seis mil seiscentos e oitenta e três reais e dezessete centavos) referente a devolução da nota fiscal nº 190267 de White Martins Gases Industriais Ltda,a mesma despesa que se refere ao Termo de Colaboração 015/2018 foi pago através do Termo de Fomento 001/2018 e por este motivo foi realizada a transição bancária.

Garça, 07 de agosto de 2019.

Leonardo Luís dos Santos da Silva
Auxiliar de Administrativo

01/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:50:19
306203063 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA 01/07/2019
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
VALOR TOTAL 6.683,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO B.260.F47.864.EFF.50E

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

000033

JUSTIFICATIVA

A **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB**, inscrita no CNPJ. 45.349.461/0009-60, filial Garça-SP localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, vem através de este justificar que na data de 01/07/2019 foi realizado uma transferência entre contas no valor de R$ 6.602,50 (seis mil seiscentos e dois reais e cinqüenta centavos) referente a devolução da nota fiscal nº 190268 de White Martins Gases Industriais Ltda,a mesma despesa que se refere ao Termo de Colaboração 015/2018 foi pago através do Termo de Fomento 001/2018 e por este motivo foi realizada a transição bancária.

Garça, 07 de agosto de 2019.

Leonardo Luís dos Santos da Silva

Auxiliar de Administrativo

01/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:50:20
306203067 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA 01/07/2019
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
VALOR TOTAL 6.602,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 4.D11.8E0.B10.07C.083

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES,254,
CENTRO - 17400000
Garca - SP Fone/Fax: 1434712324

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
Nº 18343
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0509 6499 1700 0196 5500 1000 0183 4310 0018 3223

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190360643414 - 21/05/2019 13:13:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	21/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIAMS	17400-000	21/05/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - Garca	SP			00:00:00

Nome: Edson da S. Lima
Cargo: administrativo
R.G.: 18.914.254
Data: 21/5/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2016
EXECUÇÃO MUNICIPAL

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	20/06/2019
Valor	R$ 98,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 285,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 186,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 98,90

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5421	CANALETA 12 x 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$0,90 Estadual (18,00%) R$1,21 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	3,0000	R$ 6,50000	R$ 19,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1086	LAMPADA TUBOLAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$9,02 Estadual (12,00%) R$8,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	8,0000	R$ 24,50000	R$ 196,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1074	LAMPADA TUBOLAR LED 9 W 60 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$3,22 Estadual (12,00%) R$2,91 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	4,0000	R$ 17,50000	R$ 70,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

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

Nome: Odeon da Silva
Cargo: administrativo
R.G.: 13.914.257
Data: 01/5/19
Assinatura:

[illegible] FOMENTO
[illegible]
[illegible] MUNICIPAL

01/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:11:17
306203062 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.352
VALOR TOTAL 98,90

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELET CENTER DE GARCA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.352-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO E.BFE.E3B.4E9.FCE.986

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000008672 Série NFSE, emitido 06/06/2019

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000009033 - 1	ANJI-C494	06/06/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA **IE:** **Fone:**
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
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

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a 723,090 quilos * R$ 3,50 = R$ 2.530,81.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Mai/2019 - Vencto. 25/06/2019

Valor Liquido R$ 2.434,39

Nome: Ana Carolina Alves Aguiar
Cargo: Técnica de Segurança do Trabalho
R.G.: 44.592.169-X
Data: 06/06/19
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
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	2.530,81	4,0000%	101,23	2.530,81

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.530,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:52:22
306203062 SEGUNDA VIA 0068

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 2.434,39

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 4.78C.2C0.33C.E46.F11

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
	000042

NF-e
No. 277039
Série 1

A PRAZO — Vr Total NF: 1.996,00

14944

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.: 1080079286
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 277039
Série 1

Chave de Acesso
4319.0594.3894.0000.0184.5500.1000.2770.3910.0310.6971

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

Natureza Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	143190089149943

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	16/05/2019

Endereço		Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS	70	WILLIANS	17.400-000	16/05/19

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
GARCA	14 3407 5066	SP	ISENTO	18:15

FATURA / DUPLICATA

277039-A 20/06/2019 1.996,00								

DADOS DO PEDIDO

Numero	Empenho	Vendedor
417867		55

DADOS BANCARIOS
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
1.996,00	239,52	0,00	0,00	1.996,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.996,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
1-TRANSPORT. PLIMOR LTDA	1				88.085.485/0009-61

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
R. PAULO SPALL	400	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080102199

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				5,000	5,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS	70	WILLIANS	17.400-000

Município	UF
GARCA	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8862	IMIPENEM+CILASTATI= 500MG IV S/DIL GEN BIOCHIMICO CX/25FRS Lote 8443 30/10/2019 Decr 72 Lis2 Cod.Fabr 8862 Reg. MS 1006302390086 Cod.EAN13: 7897406118643	30042099	500	6108	CX	4	499,00000	1.996,00	1.996,00	239,52	0,00	0	12

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: Lançado 18/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
SOLICITADO MATEUS

Informações complementares
Decretos 72 ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTINO 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:37
306203062 SEGUNDA VIA 0059

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3063-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/07/2019
NR. DOCUMENTO 554.044.000.105.296
VALOR TOTAL 1.499,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MCW PRODUTOS MEDICOS E HO
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 105.296-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 9.FB9.BA0.573.EC0.E0F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

000044

JUSTIFICATIVA

A **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB**, inscrita no CNPJ. 45.349.461/0009-60, filial Garça-SP localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, vem através de este justificar que a Nota Fiscal nº 277039 de MCW Produtos Médicos e Hospitalares no valor de R$ 1.996,00 (hum mil novecentos e noventa e seis reais), houve um desconto concedido pelo fornecedor no valor de R$ 497,00 (quatrocentos e noventa e sete reais), sendo assim o pagamento no valor de R$ 1.499,00 (hum mil quatrocentos e noventa e nove reais).

Garça, 05 de agosto de 2019.

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar de Administrativo

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 000.000.914
SÉRIE: 1
000045

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 363 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434711738

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.000.914
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0521 6166 1400 0172 5500 1000 0009 1412 0000 0009

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
135190435331171 - 18/06/2019 11:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
REVENDA		
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	30/05/2019
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	285,34

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	285,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
28	BATATA	07049000	0400	5102	KG	30,0000	3,9000	117,00					
2	ABOBRINHA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	2,4400	24,40					
5	TOMATE SALADA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	4,9500	49,50					
120	LIMÃO TAITI	08061000	0400	5102	KG	2,0000	1,8900	3,78					
7	ALFACE CRESPA	07049000	0400	5102	MÇS	4,0000	2,8000	11,20					
122	RUCULA	08061000	0400	5102	MÇS	4,0000	3,0000	12,00					
37	CHICORIA	07049000	0400	5102	MCS	4,0000	2,8000	11,20					
37	ALMEIRAO	07049000	0400	5102	MCS	4,0000	2,8000	11,20					
10	COUVE MANTEIGA	07049000	0400	5102	UN	4,0000	3,0000	12,00					
9	CEBOLINHA	07049000	0400	5102	UN	4,0000	2,0000	8,00					
13	VAGEM	07049000	0400	5102	KG	0,5000	9,0000	4,50					
7	BROCOLIS	07049000	0400	5102	UN	2,0000	3,9000	7,80					
35	MELAO	08061000	0400	5102	KG	4,0000	3,1900	12,76					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/6/19
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 1736	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

G335311330630655018
31/07/2019 13:47:05

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:46
206203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300007140015979350000028534
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.614/0001-72
SACADOR AVALISTA:
AHBBA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.101
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	285,34
VALOR COBRADO	285,34

NR.AUTENTICACAO A.ABF.DE8.D8B.1D9.5B2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.933
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0548 2066 7600 0162 5500 3000 0159 3310 0015 9033

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		135190385642162 30/05/19 10:43:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
145 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	30/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	29/06/2019
Valor R$	595,00

LANÇADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	595,00

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	**595,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				179,90	179,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
810	ACHOCOLATADO EM PÓ 400G Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$1,59 Estadual (18,00%) R$3,19 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	18069000	0500	5405	UN	6,00	2,95	0,00	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
741	ARROZ L. F. TIPO 1 - 5KG Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$15,06 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10063021	0101	5102	PT	30,00	11,95	0,00	358,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
652	COLORAU 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,24 Estadual (7,00%) R$0,41 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21039021	0101	5101	PT	2,00	2,90	0,00	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
830	FARINHA DE MANDIOCA GROSSA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,40 Estadual (7,00%) R$0,67 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	11062000	0101	5101	PT	4,00	2,40	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	FERMENTO EM PÓ 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,29 Estadual (7,00%) R$0,49 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21023000	0102	5102	UN	4,00	1,75	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
634	FUBÁ 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,38 Estadual (18,00%) R$1,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10059090	0101	5101	PT	10,00	0,90	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: Cred.Icms = R$ 13,87- B. ICMS = R$ 492 - Aliq.2,82%.
2: I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
3: II - Não Gera Credito fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APRO
4: V. DO CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 3/6/19
ASSINATURA:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/05/2019 10:43:26

FRG Informática

IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.933
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0548 2066 7600 0162 5500 3000 0159 3310 0015 9033

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190385642162 30/05/19 10:43:23

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
888	FÓSFORO Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R$0,25 Estadual (18,00%) R$1,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	36050000	0102	5102	UN	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
559	GELATINA 30G Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R$0,71 Estadual (7,00%) R$1,19 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21069029	0500	5405	UN	20,00	0,85	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1550	GOIABADA 300G Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R$0,25 Estadual (18,00%) R$1,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20079990	0101	5102	PT	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
834	CÔCO RALADO 100G Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R$0,50 Estadual (12,00%) R$1,44 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19012000	0101	5102	PT	5,00	2,40	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
707	MACARRÃO ESPAGUETE 500G Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R$0,69 Estadual (7,00%) R$1,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19021900	0500	5405	PT	10,00	1,65	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1244	MILHO VERDE FUGINI 200G Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R$0,59 Estadual (7,00%) R$0,98 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20058000	0500	5405	UN	10,00	1,40	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731	SAL REF 1KG Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R$0,34 Estadual (7,00%) R$0,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25010020	0101	5102	PT	8,00	1,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
632	TRIGO PARA KIBE 500G Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R$0,42 Estadual (7,00%) R$0,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19043000	0101	5101	PT	4,00	2,50	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1667	CAMOMILA 500G Val. Aprox. Tributos Federal (31,45%) R$9,44 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT	09109900	0102	5102	PT	1,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	ERVA DOCE 500G Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R$2,52 Estadual (18,00%) R$10,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119090	0102	5102	PT	2,00	30,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
308	PAPEL TOALHA SNACK C/ 2 ROLOS Val. Aprox. Tributos Federal (8,28%) R$0,65 Estadual (18,00%) R$1,42 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48189090	0500	5405	UND	2,00	3,95	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 30/05/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:46
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000026649001251500179350000059500
BENEFICIARIO:
CEREALISTA GARCA
NOME FANTASIA:
CEREALISTA GARCA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.102
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	595,00
VALOR COBRADO	595,00

NR.AUTENTICACAO A.B14.03A.13D.8CC.F74

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.418 FL. 1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0094 1810 0009 4184

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
135190387090747 30/05/2019 16:26:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/05/2019
LANÇADO				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070		VILA WILLIAMS	17400-000	30/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		16:25:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
42,68	7,19	0,00	0,00	7,18	272,07
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	272,07

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
71	VOLUMES			71,000	66,550

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV	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 S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5147609	7896220200064	CATCHUP KONSUMO PICANTE 200G	21032010	060	5405	UN/1	2,000	2,19	0,00	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3729653	7898349720451	FARINHA DE MILHO AGROBAL 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (32,09%) - Nacional: R$ 1,26 (21,40%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	11022000	020	5102	UN/1	3,000	1,99	0,00	5,97	2,32	0,42	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5117840	7896534403323	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (26,33%) - Nacional: R$ 2,22 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	11010010	020	5102	UN/1	6,000	2,35	0,00	14,10	8,22	0,99	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3770597	7896553300046	FEIJAO CARIOCA DENADAI 1KG	07133319	040	5102	UN/1	45,000	4,59	0,00	206,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5155711	7892300001524	GRAO DE BICO SINHA 500 G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 3,68 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07132090	000	5102	UN/1	2,000	6,99	0,00	13,98	13,98	2,52	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3729038	7897005103347	LEITE DE COCO KININO 200ML	20098990	000	5102	UN/1	2,000	2,65	0,00	5,30	5,30	0,95	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5175512	7896009572304	MOSTARDA SIAMAR 200G	21033021	060	5405	UN/1	2,000	2,19	0,00	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3641798	7896048284648	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	5,000	1,49	0,00	7,45	2,90	0,52	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3702505	7898234880542	SUCO CONCENTRADO IMPERIAL CAJU 500ML	21069010	000	5102	UN/1	4,000	2,49	0,00	9,96	9,96	1,79	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total: 272,07 | Base Calc. ICMS: 42,68 | Valor ICMS: 7,19 | Complemento: 229,39 | PEDIDO N 3745
TOCANTINS - GO

Baixado | Pedido | Venda: 29/05/2019 Valor: 272,07

Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 | Nacional: R$ 7,18 | Estadual: [illegible] | Tributos: Tabela IBPT

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 31/05/19
ASSINATURA:

RESERVADO (FISCO)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000.550

FOLHA 1/1 - IMPRESSÃO "NORMAL" EM RETRATO

Documento sem validade fiscal - www.nfeemissor.com.br

01/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:46
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190058943022210106111080679350000027207
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.103
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	272,07
VALOR COBRADO	272,07

NR.AUTENTICACAO B.F6C.281.F2F.F14.65D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

RUA ANTONIO SCAQUETTI,129,
JD BRASIL - 17400000
Garca - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida

Nº 4
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0409 3846 1800 0177 5500 1000 0000 0413 3878 0016

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizacora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102	135190302570114 - 29/04/2019 12:22:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315095307110		09.384.618/0001-77

DESTINATÁRIO

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 DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, 70	WILLIANS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - Garca	SP	1434075066		

Nome: Mateus Andreotti
Cargo: Compras
R.G.: 44617269
Data: 29/04/19
Assinatura:

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a prazo - Fatura: null Valor Original: R$ 0,00 Valor Líquido: R$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.600,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003	IMPRESSORA DE ETIQUETAS GC420T ZEBRA	84433299	0102	5102	UN	1.0000	R$ 1600.00000	R$ 1.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:46
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497447073500010004600000064576879360000040000

BENEFICIARIO:
RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME
NOME FANTASIA:
RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME
CNPJ: 09.384.618/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.104
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO 4.8F2.243.78F.BBA.BBB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000054

NF-e
Nº: 000005425
SERIE: 3

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000005425
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1905-05.335.433/0001-11-55-003-000.005.425-121.570.997-0

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
135.190.385.089.325 30/05/2019 08:35:48

NATUREZA DE OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
LANC EFETUADO POR ECF		05.335.433/0001-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315.080.959.113		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	30/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17400-000		30/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		08:35:33

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000005425-1 - CARTEIRA - 30/06/19 - R$ 653,64

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	653,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	653,64

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
15229PC	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100	39239000	0102	5929	PC	12	37,2200	446,64			0,00		0
16666PC	CUMBUCA ISOPOR PT 100/500ML C/100 UN	39235000	0102	5929	PC	6	17,5000	105,00			0,00		0
16668PC	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT100 C/100 UN	39235000	0102	5929	PC	6	17,0000	102,00			0,00		0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 31/5/19
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 ECF001-033907	

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:46
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049915000000005004158001679360000065364
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.105
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	653,64
VALOR COBRADO	653,64

NR.AUTENTICACAO 6.2D2.585.40F.5FB.789

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	00056

NF-e
Nº: 000005447
SERIE: 3

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000005447
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1905-05.335.433/0001-11-55-003-000.005.447-140.924.318-4

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
135.190.390.217.677 31/05/2019 14:29:44

NATUREZA DE OPERAÇÃO		CNPJ
LANC. EFETUADO POR ECF		05.335.433/0001-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	
315.080.959.113		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	31/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17400-000		31/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		14:29:21

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000005447-1 - CARTEIRA - 30/06/19 - R$ 214.65

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	214.65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	214.65

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	3	8,5000	25,50			0,00		0
002082	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	1,6900	33,80			0,00		0
003046	FACA PLASTICA P/ REFEIÇÃO C/50	39241000	0500	5929	PCT	20	1,6900	33,80			0,00		0
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	25	0,9800	24,50			0,00		0
7898283814017	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	5	1,2000	6,00			0,00		0
16480	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	15	1,0700	16,05			0,00		0
16502	PANO MULTIUSO 30X50CMX25MTS AZUL	63079010	0102	5929	RL	6	12,5000	75,00			0,00		0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 31/5/19
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 ECF001-033968	

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:46
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049915100000908004158005279360000021465

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

NR. DOCUMENTO	70.105
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	214,65
VALOR COBRADO	214,65

NR.AUTENTICACAO D.1BA.9FE.B12.034.084

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	007058

NF-e
Nº: 000005512
SERIE: 3

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000005512
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1906-05.335.433/0001-11-55-003-000.005.512-136.781.663-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC EFETUADO POR ECF		**135.190.415.583.073 11/06/2019** 08:07:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		**05.335.433/0001-11**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			**45.349.461/0009-60**	11/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17400-000		11/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		08:06:40

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000005512-1 - CARTEIRA - 11/07/19 - R$ 927,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	927,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	927,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
16988	PAPEL SULFITE A4 75 GR C/500 UN	48025610	0500	5929	PCT	00	15,4500	927,00			0,00		0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-034610	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:46
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049915000000025004158009279360000092700
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.107
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	927,00
VALOR COBRADO	927,00

NR.AUTENTICACAO C.7A7.FA0.04A.7D2.E16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	00060

NF-e
Nº: 000005456
SERIE: 3

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000005456
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1905-05.335.433/0001-11-55-003-000.005.456-176.257.885-8

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	135.190.391.154.128 31/05/2019 17:33:39

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	31/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17400-000		31/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		17:14:36

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000005456-1 - CARTEIRA - 30/06/19 - R$ 468.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	468.50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	468.50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0004006	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/100	48194000	0102	5929	PCT	3	8,2000	24,60			0,00		0
002082	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	30	1,7200	51,60			0,00		0
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	25	0,9800	24,50			0,00		0
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	15	11,9600	179,40			0,00		0
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	15	11,9600	179,40			0,00		0
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239000	0102	5929	PCT	5	1,8000	9,00			0,00		0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 3/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-033984	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:46
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049915100000914004158003679360000046850
BENEFICIARIO:
JS COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
JS COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.108
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	468,50
VALOR COBRADO	468,50

NR.AUTENTICACAO F.828.426.BD2.002.72F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE O. J. B. NICESIO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 03/06/2019 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 3.858,34 Volume: Número Pedido: 50557	NF-e Nº: 1163 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/3

000062

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

O. J. B. NICESIO
R REINALDO ORLANDO NOGUEIRA, 749
B Bairro: JARDIM CONGONHAS

15030-060 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3227-5432

NICÉSIO Produtos Médicos

LANÇADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.163
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0600.4549.2700.0100.5500.1000.0011.6310.0051.5032

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
135190395039745 - 03/06/2019 14:02:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.975.909.110		00.454.927/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		VILA WILLIAMS	17400-000	03/06/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		13:59:34

FATURA/DUPLICATAS

1163/1 - 30/06/19 - 1286,11 | 1163/2 - 30/07/19 - 1286,12 | 1163/3 - 30/08/19 - 1286,11

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	3.858,34

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	3.858,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOME	0				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GAL AUGUSTO DOS SANTOS, 683	RIBEIRAO PRETO	SP	582.249.216.111

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4344 90189099	TESOURA MET/EMBAUM 18CM CURVA	0102 5102	UN	1,0000	30,2000	0,0000 0,0000 %	30,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4881 90189099	TESOURA MET/EMBAUM 23CM CURVA	0102 5102	UN	1,0000	44,4000	0,0000 0,0000 %	44,40	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4333 90189099	TESOURA MAYO STILLE 19CM CURVA	0102 5102	UN	1,0000	35,0000	0,0000 0,0000 %	35,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3538 90189099	TESOURA MAYO STILLE 19CM RETA	0102 5102	UN	1,0000	35,0000	0,0000 0,0000 %	35,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4314 90189099	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM C/ WIDIA	0102 5102	UN	1,0000	132,1000	0,0000 0,0000 %	132,10	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4826 90189099	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM C/ WIDIA	0102 5102	UN	1,0000	144,1000	0,0000 0,0000 %	144,10	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
5354 90189099	CUBA RIM INOX 26X12CM	0102 5102	UN	1,0000	39,0000	0,0000 0,0000 %	39,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1183 90189099	CUBA P/ ASSEPSIA INOX D 09X05CM CAP 200ML IODO	0102 5102	UN	1,0000	12,7500	0,0000 0,0000 %	12,75	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4926 90189099	PINCA CHERON 25CM P/ ASSEPSIA	0102 5102	UN	1,0000	48,9000	0,0000 0,0000 %	48,90	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
5835 90189099	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	0102 5102	UN	1,0000	12,1500	0,0000 0,0000 %	12,15	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4375 90189099	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 18CM	0102 5102	UN	1,0000	16,5000	0,0000 0,0000 %	16,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / BOLETO - ORC 7510/ Tributo aproximado R$: 251,34 Federal R$: 463,00 Estadual Fonte: IBPT / /
Lote:2342/61013/61013/2342/2342/2342/2342/359302/2342/2342/2342/2342/2342/69471/359302/2342/2342/2342/2342/2342/2342/2342/61013/2342/2342/2342/359302/359302/2342/61013/359302/359302/2342/359302/2342/61013

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

RECEBEMOS DE O. J. B. NICESIO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 03/06/2019 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 3.858,34 Volume: Numero Pedido: 50557	NF-e Nº: 1163 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/3

000163

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

O. J. B. NICESIO

R REINALDO ORLANDO NOGUEIRA, 749
B Bairro: JARDIM CONGONHAS

15030-060 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3227-5432

NICÉSIO
Produtos Médicos

LANÇADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.163
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0600.4549.2700.0100.5500.1000.0011.6310.0051.5032

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
135190395039745 - 03/06/2019 14:02:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
647.975.909.110		00.454.927/0001-00

636 90189029	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 30CM	0102 5102	UN	1,0000	42,0000	0,0000 0,0000 %	42,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
624 90189029	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	0102 5102	UN	1,0000	13,2500	0,0000 0,0000 %	13,25	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
502 90189099	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 18CM	0102 5102	UN	1,0000	16,8100	0,0000 0,0000 %	16,81	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4913 90189099	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 25CM	0102 5102	UN	1,0000	23,7700	0,0000 0,0000 %	23,77	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4516 90189099	PINCA MIXTER 22CM HEMOSTATICA P/ USO GERAL	0102 5102	UN	3,0000	60,3000	0,0000 0,0000 %	180,90	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4517 90189099	PINCA MIXTER 24CM HEMOSTATICA P/ USO GERAL	0102 5102	UN	1,0000	75,9000	0,0000 0,0000 %	75,90	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
5872 90189099	PINCA FAURE 22CM C/ DENTES 1X2 P/ ARTERIA UTERIN	0102 5102	UN	4,0000	68,9500	0,0000 0,0000 %	275,80	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
677 90189099	PINCA COLLIN 16CM CORACAO	0102 5102	UN	1,0000	68,9500	0,0000 0,0000 %	68,95	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4459 90189029	PINCA FOERSTER 24CM RETA	0102 5102	UN	2,0000	62,2500	0,0000 0,0000 %	124,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4539 90189099	PINCA ROCHESTER PEAN 24CM CURVA HEMOSTATICA P/ U	0500 5405	UN	3,0000	39,9000	0,0000 0,0000 %	119,70	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
5685 90189099	PINCA ALLIS 13CM	0102 5102	UN	6,0000	29,9000	0,0000 0,0000 %	179,40	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4419 90189099	PINCA ALLIS 22CM C/ DENTES 4X5 P/ INTESTINO E TE	0102 5102	UN	4,0000	62,3000	0,0000 0,0000 %	249,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
8737 90189099	PINCA KELLY 16CM CURVA HEMOSTATICA	0102 5102	UN	8,0000	27,8200	0,0000 0,0000 %	222,56	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
770 90189029	PINCA KELLY 14CM CURVA HEMOSTATICA	0102 5102	UN	6,0000	23,5000	0,0000 0,0000 %	141,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
5722 90189099	PINCA BACKHAUS 13CM	0102 5102	UN	6,0000	25,2000	0,0000 0,0000 %	151,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
5002 90189099	PINCA KOCHER 14CM C/ DENTES 1X2 RETA HEMOSTATICA	0102 5102	UN	5,0000	31,2000	0,0000 0,0000 %	156,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4529 90189099	PINCA RANDALL 23CM N. 02 P/ CALCULO RENAL	0500 5405	UN	1,0000	114,7000	0,0000 0,0000 %	114,70	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4530 90189099	PINCA RANDALL 23CM N. 03 P/ CALCULO RENAL	0500 5405	UN	1,0000	114,7000	0,0000 0,0000 %	114,70	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4127 90189099	VALVULA DOYEN 45X60MM	0102 5102	UN	1,0000	123,5000	0,0000 0,0000 %	123,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1092 90189099	VALVULA DOYEN 45X120MM	0102 5102	UN	1,0000	159,0000	0,0000 0,0000 %	159,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1094 90189099	VALVULA DOYEN 45X90MM	0102 5102	UN	1,0000	143,9000	0,0000 0,0000 %	143,90	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
9015 90189099	ESPATULA MALEAVEL 250X20MM	0102 5102	UN	2,0000	34,1000	0,0000 0,0000 %	68,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
9016 90189099	ESPATULA MALEAVEL 300X35MM	0102 5102	UN	2,0000	34,1000	0,0000 0,0000 %	68,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
6360 90189099	ESPATULA MALEAVEL 300X50MM	0102 5102	UN	2,0000	38,9000	0,0000 0,0000 %	77,80	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4658 90189099	CABO P/ BISTURI N. 03 LAMINAS N. 10/11/12/15	0102 5102	UN	1,0000	8,9500	0,0000 0,0000 %	8,95	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
8904 90189099	CABO P/ BISTURI N. 04	0102 5102	UN	1,0000	8,9500	0,0000 0,0000 %	8,95	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4211 90189099	AFASTADOR FARABEUF 15X150MM EXTRA	0102 5102	UN	2,0000	20,4000	0,0000 0,0000 %	40,80	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / BOLETO - ORC 7510/ Tributo aproximado R$: 251,34 Federal R$: 463,00 Estadual Fonte: IBPT / /
Lote:2342/61013/61013/2342/2342/2342/2342/359302/2342/2342/2342/2342/2342/69471/359302/234 2/2342/2342/2342/2342/2342/2342/61013/2342/2342/2342/359302/359302/2342/61013/359302/35930 2/2342/359302/2342/2342

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

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE O. J. B. NICESIO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 03/06/2019 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 3.858,34 Volume: Numero Pedido: 50557	NF-e Nº: 1163 SÉRIE: 1 FOLHA: 3/3

000164

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

O. J. B. NICESIO

R REINALDO ORLANDO NOGUEIRA, 749
B Bairro: JARDIM CONGONHAS

15030-060 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3227-5432

NICÉSIO
Produtos Médicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.163
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0600.4549.2700.0100.5500.1000.0011.6310.0051.5032

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
135190395039745 - 03/06/2019 14:02:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.975.909.110		00.454.927/0001-00

5503 90189099	ASPIRADOR YANKAUER 29CM INOX	0102 5102	UN	1,0000	89,0000	0,0000 0,0000 %	89,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
5656 90189099	ESTOJO INOX 32 X 16 X 08CM PERFURADO	0102 5102	UN	1,0000	249,6000	0,0000 0,0000 %	249,60	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXIL[illegible]ARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 6/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / BOLETO - ORC 7510/ Tributo aproximado R$: 251,34 Federal R$: 463,00 Estadual Fonte: IBPT / /
Lote:2342/61013/61013/2342/2342/2342/2342/359302/2342/2342/2342/2342/2342/69471/359302/2342/2342/2342/2342/2342/2342/2342/61013/2342/2342/2342/359302/359302/2342/61013/359302/359302/2342/359302/2342/61013/

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:46
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313145200900001934173879360000128611
BENEFICIARIO:
O. J. B. NICESIO
NOME FANTASIA:
O. J. B. NICESIO
CNPJ: 00.454.927/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.109
NOSSO NUMERO	31314520000001934
CONVENIO	03131452
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.286,11
VALOR COBRADO	1.286,11

NR.AUTENTICACAO 8.7E7.550.D3F.E92.C14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE O. J. B. NICESIO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 03/06/2019 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 1.677,90 Volume: 1 Numero Pedido: 50558	NF-e Nº: 1162 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

000166

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

O. J. B. NICESIO

R REINALDO ORLANDO NOGUEIRA, 749
B Bairro: JARDIM CONGONHAS

15030-060 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3227-5432

NICÉSIO
Produtos Medicos

LANÇADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.162
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0600.4549.2700.0100.5500.1000.0011.6210.0051.5000

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
135190395039738 - 03/06/2019 14:02:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
647.975.909.110		00.454.927/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/06/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		VILA WILLIAMS	17400-000	03/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		13:57:24

FATURA/DUPLICATAS

1162/1 - 30/06/19 - 559,30 | 1162/2 - 30/07/19 - 559,30 | 1162/3 - 30/08/19 - 559,30

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.677,90

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	1.677,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOME	0				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GAL AUGUSTO DOS SANTOS, 683	RIBEIRAO PRETO	SP	582.249.216.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				9,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO SCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
793 90189029	PINCA KOCHER 26CM CURVA	0102 5102	UN	2,0000	103,5000	0,0000 0,0000 %	207,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
5996 90189099	PINCA KOCHER 16CM C/ DENTES 1X2 CURVA - HEMOSTATIC	0102 5102	UN	5,0000	34,1000	0,0000 0,0000 %	170,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
7534 90189099	PINCA KOCHER 16CM C/ DENTES 1X2 RETA HEMOSTATICA	0102 5102	UN	5,0000	34,1000	0,0000 0,0000 %	170,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
945 90189029	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	0102 5102	UN	5,0000	23,9000	0,0000 0,0000 %	119,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4304 90189099	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 26CM	0102 5102	UN	5,0000	74,9000	0,0000 0,0000 %	374,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4811 90189099	PORTA AGULHA MAYO HEGAR (DERF) 12CM	0102 5102	UN	4,0000	28,1000	0,0000 0,0000 %	112,40	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
8737 90189099	PINCA KELLY 16CM CURVA HEMOSTATICA	0102 5102	UN	6,0000	29,2000	0,0000 0,0000 %	175,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
5685 90189099	PINCA ALLIS 15CM	0102 5102	UN	3,0000	30,3000	0,0000 0,0000 %	90,90	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
624 90189029	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	0102 5102	UN	3,0000	14,4000	0,0000 0,0000 %	43,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
5835 90189099	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	0102 5102	UN	3,0000	13,4000	0,0000 0,0000 %	40,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3376 90189099	TROCATER UNIVERSAL C/ 04 PONTAS	0102 5102	UN	1,0000	92,4000	0,0000 0,0000 %	92,40	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / BOLETO - ORC 7510/ Tributo aproximado R$: 108,86 Federal R$: 201,35 Estadual Fonte: IBPT / /
Lote 61013/2342/2342/2342/359302/2342/2342/2342/2342/2342/359302/2342/

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE O. J. B. NICESIO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 03/06/2019 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 1.677,90 Volume: 1 Numero Pedido: 50558	NF-e Nº: 1162 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

001167

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

O. J. B. NICESIO

R REINALDO ORLANDO NOGUEIRA, 749
B Bairro: JARDIM CONGONHAS

15030-060 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3227-5432

NICÉSIO
Produtos Médicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.162
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0600.4549.2700.0100.5500.1000.0011.6210.0051.5000

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
135190395039738 - 03/06/2019 14:02:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.975.909.110		00.454.927/0001-00

4211 90189099	AFASTADOR ARABEUF 15X150MM EXTRA	0102 5102	UN	4,0000	20,4000	0,0000 0,0000 %	81,60	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

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

LANCADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / BOLETO - ORC 7510/ Tributo aproximado R$: 108,86 Federal R$: 201,35 Estadual Fonte: IBPT / /
Lote:61013/2342/2342/2342/359302/2342/2342/2342/2342/2342/359302/2342/

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:47
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313145200900001931179579360000055930
BENEFICIARIO:
O. J. B. NICESIO
NOME FANTASIA:
O. J. B. NICESIO
CNPJ: 00.454.927/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.110
NOSSO NUMERO	31314520000001931
CONVENIO	03131452
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	559,30
VALOR COBRADO	559,30

NR.AUTENTICACAO 2.143.9D4.E7A.C90.52D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Liberty Seguros

LIBERTY AUTO PERFIL
Cotação

Cotação Nº	Vigência	Filial
76091775	25/09/2018 a 25/09/2019	MARILIA

DADOS DO PROPONENTE/SEGURADO(A)

Nome do Segurado(a)	CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M DE GARCA	48.209.233/0001-25

DADOS DO CORRETOR

Corretor	Telefone	Código	Participação(%)
D CORRETORA DE SEGUROS SC LTDA	(14) 34710272	99013842	100

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido (R$)	Custo de Apólice (R$)	Adic. Fracionamento (R$)	IOF (R$)	Prêmio Total (R$)	Juros(%)
1.451,34		0,00	107,11	1.558,45	0,00

FORMA DE PAGAMENTO: (Periodicidade Mensal)

Descrição	CARNÊ Valor das Parcelas (R$)	DÉBITO C/C Valor das Parcelas (R$)	CARTÃO DE CRÉDITO Valor das Parcelas (R$)
À vista	1.558,45	1.558,45	1.558,45
1 + 1	785,03	779,23	779,23
1 + 2	527,24	519,48	519,48
1 + 3	398,36	389,62	389,62
1 + 4	342,82	311,69	311,69
1 + 5	292,42	259,74	259,74
1 + 6	256,50	247,62	242,65
1 + 7	233,20	226,11	219,06
1 + 8	212,48	205,17	197,92
1 + 9	195,97	188,47	181,05

ITEM 1 - DADOS DO VEICULO SEGURADO

Cod. FIPE	Marca/Tipo do Veículo	Ano Fabricação/Modelo	Chassi	Placa
6111b-4	UNO MILLE 1.0 FIRE/ F.FLEX/ ECONOMY 2P (GAS.)	2007/2008	9BD15802784992005	CZE2294

Capacidade	Categoria	Reg. de Tarif.	CEP de Pernoite	Tipo de Franquia
	10 - VEICULOS NACIONAIS DE PASSEIO	1360	17400	0,5 - FACULTATIVA

Utilização	Antifurto	Isenção Fiscal
PARTICULAR		Não

DADOS DO SEGURO/COBERTURA

Coberturas Contratadas	LMI (R$)	Prêmio LAP (R$)	Franquia LAP (R$)
BÁSICA - 01-COMPREENSIVA	VMR FIPE x 100%	626,43	1.383,68
RESP CIVIL DANOS MATERIAIS	100.000,00	180,03	0,00
RESP CIVIL DANOS CORPORAIS	200.000,00	168,53	0,00
RESP CIVIL DANOS MORAIS	0,00	0,00	0,00
ACIDENTES PESSOAIS PASSAGEIROS - MORTE	10.000,00	23,63	0,00
ACIDENTES PESSOAIS PASSAGEIROS - INVALIDEZ PERMANENTE	10.000,00	23,63	0,00
CARRO RESERVA - 15 DIAS BÁSICO	0,00	171,24	0,00
LIBERTY ASSISTÊNCIA - VIP PLANO 2	0,00	198,87	0,00
LIBERTY VIDROS - VEÍCULO NACIONAL VIP- FONE 0800 701 4120	0,00	60,98	0,00

Classe de Bônus	Renova Apólice nº/Cia	Vigência	Cód. Ident.(CI)
1	3384276/1 - (588) PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (SEM SINISTRO)	25/09/2017 - 25/09/2018	

Desconto Especial	Coeficiente	Desconto Promocional (R$)
	0	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LIBERTY VIDROS VIP - Franquia Para-brisa, Vigia R$140,00 / Laterais R$70,00 / Retrovisores R$70,00 / Faróis R$140,00 / Lanternas R$90,00 / Retrovisores LED R$110,00 / Farol Auxiliar R$90,00 /Faróis de LED ou Xenon R$410,00 / Lanternas LED R$140,00 - Cobertura LED e Xenon somente usando ORIGINAIS DE FABRICA (0800 701 4120)
Carro reserva padrão básico em caso de sinistro indenizável por 15 dias
LIBERTY ASSISTÊNCIA - VIP PLANO 2 (0800 701 4120)

ATENÇÃO: É livre a escolha de oficinas. Benefício - desconto de 10% na franquia, se utilizada oficina indicada pela Liberty no momento do sinistro.

DADOS DO PERFIL

Nome do Principal Condutor	Estado Civil	Data de Nascimento	Idade	Sexo
			0	

CPF Condutor	Vínculo c/ Segurado	Uso do Veículo para Prest. Serv. ou Visitas	Km Mensal
	O veículo é utilizado por mais de um funcionário		

Qt Veic na Residência	Residente 18/24 anos	Sexo da(s) Pessoa(s) Residente(s)

Deseja estender cobertura p/ residentes habilitados com idade 18 a 24 anos?

GARAGEM

Pernoite do Veículo	Trabalho	Colégio/Faculdade

Liberty Seguros S/A CNPJ 61.550.141/0001-72 - Cód. SUSEP: 0168-3 Processo SUSEP Nº: 15414.100331/2004-98 e 15414.901089/2013-23
Criado por: idcor - 17/9/2018 Atualizado por: idcor - 25/9/2018

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:47
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399836866514990000626500901017579380000019599
BENEFICIARIO:
LIBERTY SEGUROS S.A.
NOME FANTASIA:
LIBERTY SEGUROS S.A.
CNPJ: 61.550.141/0001-72
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M DE GAR
CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO	70.111
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	195,99
VALOR COBRADO	195,99

NR.AUTENTICACAO 8.8B3.155.CD3.07C.23B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

071

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
551

Código de Verificação de Autenticidade
KWMFGDJGI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2019 às 09:25:43

Chave de Acesso
1082507GGPS3C2YHWLMZ24ED7A4TLS97

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
				28/06/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		1988115	001988115	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRES KENNEDY, 10	SALA 01	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	14-34712020	belluzzivasco@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS -ENDOSCOPIA HOSPITALAR 05-2019	2.520,00	R$ 2.520,00

Nome: Deborah R. P. Z. Coutinho.
Cargo: Ass. Sup. Pessoal.
R.G.: 48.246.889-7
Data: 28/06/19
Assinatura: Deborah R. P. Z. Coutinho.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICâMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,22%	0000040000003	8630502		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.520,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.520,00	R$ 81,14	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.520,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$58,21

Informações Complementares

O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA, PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL". II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **551** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KWMFGDJGI**

Data: __/__/____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:47
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309463400703094669177879380000252000
BENEFICIARIO:
BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA
NOME FANTASIA:
BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA
CNPJ: 22.720.103/0001-69
SACADOR AVALISTA:
BELLUZZI,BELLUZZI VASCO LTDA
CNPJ: 22.720.103/0001-69
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.112
NOSSO NUMERO	30946340003094669
CONVENIO	03094634
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.520,00
VALOR COBRADO	2.520,00

NR.AUTENTICACAO 2.990.F1B.019.6E8.8D8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPIO DE MONTE ALTO

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO (NF-e)

Número do RPS	Número da nota
	20325

Data da emissão da nota: 19/06/2019 09:20:04

Data do fato gerador: 19/06/2019 09:20:04

Código de verificação: VYPAD4SSS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: COSTA & GIL SAUDE S/S — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 Inscrição municipal: 15034 — Telefone:

Endereço: R 09 DE JULHO Número: 17 Bairro: VILA AERO CLUBE CEP: 15910-000

Complemento: — Celular: (16) 98136-7337

Município: Monte Alto — UF: SP

E-mail: — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AHBB

Nome/Razão social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Número: 70 CEP: 14700-000

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: ccampos@ahbb.org.br — Telefone: (14) 3407-5066 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados -G.O/Obstetricia - Hospitalar - Garça- competência 05/2019 ¿ Dr. Fernando Mattera	2.700,0000	1,0000	2.700,0000	2.700,00x2,00 =	54,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.533,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 17,55	R$ 81,00	R$ 0,00	R$ 40,50	R$ 27,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.700,00 — **Valor liquido = R$ 2.533,95**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.700,00	54,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Monte Alto

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nos Decretos nº 2988/2011 e 3628/2017
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 363,15 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 72,63 (2,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Nome: Deborah R P de Gattinho
Cargo: Aux. Dep. Pessoal
R.G.: 48.124.689-7
Data: 19/6/19
Assinatura: Deborah

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: COSTA E GIL SAUDE S/S
CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88
VALOR: R$ 2.533,95
DEBITO EM: 01/07/2019

DOCUMENTO: 070115
AUTENTICACAO SISBB: 3.F90.058.85D.D04.5B9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
89

Código de Verificação de Autenticidade
KG2TA8SY1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2019 às 11:29:43

Chave de Acesso
6479R6F358MKLDVAP4VC9NF48NQ4NY35

Para certificação da autenticidade acesse http://187.8.116.50:5661/isswebi, 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
				01/07/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Williams

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP		csato@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: MANOEL R. Z. MIOTELLO
Cargo: DIR. ADM.
R.G.: 23668335
Data: 1 / 7 / 19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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

RECEBI(EMOS) DE **MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO - 06801788680** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **89** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KG2TA8SY1**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

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

FAVORECIDO: MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO 06801
CPF/CNPJ: 28.279.137/0001-46
VALOR: R$ 13.500,00
DEBITO EM: 02/07/2019

DOCUMENTO: 070201
AUTENTICACAO SISBB: B.A77.93A.A33.377.401

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000077

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

Número da NFS-e
81

Data e Hora da Emissão	30/06/2019 19:51:53	Competência	30/6/2019	Código de Verificação	861083875
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

serviços de contabilidade

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

Nome: MANOEL R. S. MOLLO FILHO
Cargo: DIR. ADM.
R.G.: 12.566.833
Data: 30/6/19
Assinatura:

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

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

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

DOCUMENTO: 070202
AUTENTICACAO SISBB: 0.12F.A9E.1ED.2ED.8D7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1164661 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0667 7291 7800 0491 5500 1001 1646 6119 3478 8859

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		135190399703651 04/06/2019 18:18:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	04/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303	JARDIM ARIANO	16400-400		04/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
LINS	1836591243	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1164661/1	02/07/2019	650,17						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
650,17	117,03	0,00	0,00	650,17

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	650,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,14752	33,739	33,739

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025554	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMERICA MEDICA L) L: 0341 Q: 5.400,0000 V: 31/03/2023	30059090	000	5102	PC	5.400,00	0,0388	209,52	209,52	37,72	0,00	18,00	0,00
025979	APARELHO DE PRESSAO AD. FECHO DE VELCRO (ACCUM ED) L: 441801 Q: 2,0000 V: 15/10/2023	90189092	200	5102	PC	2,00	51,434	102,87	102,87	18,52	0,00	18,00	0,00
024739	FRALDA GERIATRICA EG (DESCARPACK) L: 12-45 Q: 10 5,0000 V: 30/05/2022	96190000	000	5102	PC	105,00	1,0843	113,85	113,85	20,49	0,00	18,00	0,00
016938	FRALDA GERIATRICA G (DESCARPACK) ACIMA DE 70K L: 22-69 Q: 80,0000 V: 30/05/2022	96190000	000	5102	PC	80,00	0,8531	68,25	68,25	12,28	0,00	18,00	0,00
026230	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: D0002 Q: 800,0000 V: 30/12/2021	90183930	200	5102	PC	800,00	0,1946	155,68	155,68	28,02	0,00	18,00	0,00

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

LANCADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 48209233000125-RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro/Distrito: WILLIAMS Municipio: GARCA CEP: 17400-000 UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO pedido 1744 DATA ENTREGA: 04/06/2019 Pedido: 1412043 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1412043 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 ** DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS. 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro/Distrito: WILLIAMS Municipio: GARCA UF: SP Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:47
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100717432173879380000065017

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.203
NOSSO NUMERO	17115360000717432
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	650,17
VALOR COBRADO	650,17
NR.AUTENTICACAO	0.6B0.14A.45B.1B6.112

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/04/2019 VALOR TOTAL: R$ 570,62 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 JARDIM ARIANO LINS-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.491.749
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA, 140
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - 32669-712
BETIM - MG Fone/Fax: 3134394300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.491.749
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0467 7291 7800 0220 5500 1000 4917 4918 1413 9629

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131193256413324 - 09/04/2019 20:59:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02		09/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	JARDIM ARIANO		16400-400		10/04/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LINS	SP	1836591243			20:53:40

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Vista - Fatura: 0491749 Valor Original: 570.62 Desconto: 0.00 Valor Líquido: 570.62

Num.	001
Venc.	14/05/2019
Valor	R$ 570,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
570,62	68,47	0,00	0,00	0,00	3,06	570,62
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,08	570,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUPER URGENTE TRANSP AEREO E RODOV LTDA	(0) Emitente				13.642.117/0001-10
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LIBERO BADARO 370 LOJA 1		BELO HORIZONTE		MG	0017726440007

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)		0,08752	44,360	44,360

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
029193	ALCOOL 70% 1000ML (CALLAMARYS) L: A7N190702 Q: 48,0000 V: 28/02/2021 PMC: 0.00	22089000	000	6108	L	48,0000	3,8600	185,28	185,28	22,23	0,00	12,00	0,00
027951	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 19030425 Q: 80,0000 V: 31/03/2021 PMC: 0.00	30039099	000	6108	AP	80,0000	4,8167	385,34	385,34	46,24	0,00	12,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 3/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48209233000125-RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS GARCA - SP

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 48209233000125-RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro/Distrito: WILLIAMS Municipio: GARCA CEP: 17400-000 UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. pedido 83578735 DATA ENTREGA: 10/04/2019 Pedido: 1378797 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1378797 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 800.000-x - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0978/2017 Validade: 19/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) Pedido: 1378797 Email do Destinatário: hernandesplinio@gmail.com
Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 11,12 |

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:38:31
306203062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2019
NR. DOCUMENTO 555.119.000.700.000
VALOR TOTAL 570,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0001 02

NR.AUTENTICACAO 9.353.32F.3A0.BE9.617

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES,290,
CENTRO - 17400000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434711966

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
Nº 28273
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0560 3912 7300 0136 5500 1000 0282 7310 0028 2423

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190389293535 - 31/05/2019 10:39:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315016080112		60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	31/05/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	1434075066		00:00:00

Nome: Edson S. Silva
Cargo: Administrativo
R.G.: 18.914.257
Data: 31/5/19
Assinatura:

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/06/2019
Valor	R$ 3.117,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.463,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 346,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.117,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2855	ACELERADOR DE SECAGEM MACHADO (VERNIZ,ESMALTE,LACA) Val. Aprox. Tributos: Federal (7,15%) R$1,53 Estadual (7,00%) R$1,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32089010	0500	5405	ML	2,0000	R$ 11,90000	R$ 23,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
7372	AGUA RAS QUALYVINIL 0,900 Mi. Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,13 Estadual (25,00%) R$6,71 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101230	0500	5405	LT	2,0000	R$ 14,90000	R$ 29,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
887	ATLAS BROXA REF 800/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,75 Estadual (18,00%) R$3,21 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	2,0000	R$ 9,90000	R$ 19,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6238	CAL DE PINTURA BRANCOR 8Kg Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$4,08 Estadual (12,00%) R$11,66 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25222000	0500	5405	UN	8,0000	R$ 13,50000	R$ 108,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
342	CORAL RENDE MUITO ACRILICO AREIA 18 L (PROMOCAO) Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$56,07 Estadual (7,00%) R$94,45 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LT	5,0000	R$ 299,90000	R$ 1.499,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
348	CORAL RENDE MUITO ACRILICO CONCRETO 18 L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$11,33 Estadual (7,00%) R$19,89 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LT	1,0000	R$ 299,90000	R$ 299,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
7354	ESM. BASE AGUA B.R. VERDE FOLHA LUKS.PREMIUM 3,6 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$7,32 Estadual (7,00%) R$12,21 Municipal (0,00%) R$0,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	3,6	2,0000	R$ 96,90000	R$ 193,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
77	ESM. SINT. LUKS. PREMIUM A.B. PRETO 3,6L Val. Aprox. Tributos: Federal (7,15%) R$16,97 Estadual (7,00%) R$16,61 Municipal (0,00%) R$0,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32081010	0500	5405	LT	3,0000	R$ 87,90000	R$ 263,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2699	FITA CREPE 50 X 50 EUROCEL Val. Aprox. Tributos: Federal (8,28%) R$0,81 Estadual (18,00%) R$1,77 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48114190	0500	5405	UN	1,0000	R$ 10,90000	R$ 10,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2699	FITA CREPE 50 X 50 EUROCEL Val. Aprox. Tributos: Federal (8,28%) R$11,46 Estadual (18,00%) R$24,92 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48114190	0500	5405	UN	14,0000	R$ 10,99000	R$ 153,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2760	FUNDO PREP. PAREDE BASE AGUA QUALYVINIL 18L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$17,00 Estadual (7,00%) R$28,33 Municipal (0,00%) R$0,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091020	0500	5405	LT	3,0000	R$ 149,90000	R$ 449,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6857	LIXA D AGUA - N 600 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,14 Estadual (18,00%) R$0,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68052000	0500	5405	UNN	2,0000	R$ 1,90000	R$ 3,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
7325	MASSA ACRILICA KLASSE 25 KG BALDE Val. Aprox. Tributos: Federal (5,07%) R$7,47 Estadual (7,00%) R$10,32 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141020	0500	5405	LTA	2,0000	R$ 81,90000	R$ 163,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3179	MASSA PVA LUKSCOLOR 0,9 LT Val. Aprox. Tributos: Federal (5,07%) R$0,65 Estadual (7,00%) R$0,99 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141020	0102	5102	LT	1,0000	R$ 14,30000	R$ 14,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
804	SPRAY COLORGIN ALTA TEMPERATURA PRETO FOSCO Val. Aprox. Tributos: Federal (7,15%) R$2,18 Estadual (7,00%) R$2,14 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32082011	0500	5405	ML	1,0000	R$ 33,90000	R$ 33,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6616	SPRAY LUKSCOLOR AMARELO 0,4L Val. Aprox. Tributos: Federal (7,15%) R$1,22 Estadual (7,00%) R$1,20 Municipal (0,00%) R$0,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32082019	0500	5405	ML	1,0000	R$ 18,99000	R$ 18,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
833	SPRAY USO GERAL PRETO RAPIDO Val. Aprox. Tributos: Federal (7,15%) R$1,48 Estadual (7,00%) R$1,45 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32082019	0500	5405	ML	1,0000	R$ 22,99000	R$ 22,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3516	TEXTURA ACRIL QUALY KLASSE (LISA) BALDE 23,3 Kg Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,79 Estadual (7,00%) R$4,66 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32099019	0500	5405	LTA	1,0000	R$ 73,90000	R$ 73,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6023	THINNER ANJO 2750 5L Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R$3,97 Estadual (12,00%) R$7,01 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	38140090	0500	5405	GL	1,0000	R$ 64,90000	R$ 64,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
7184	THINNER ANJO 2750 900 ML Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R$0,89 Estadual (12,00%) R$1,58 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	38140090	0500	5405	LT	1,0000	R$ 14,60000	R$ 14,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:47
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105370900717870018579260000311700
BENEFICIARIO:
RM TINTAS LTDA
NOME FANTASIA:
RM TINTAS LTDA
CNPJ: 60.391.273/0001-36
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.301
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.117,00
JUROS/MULTA	129,80
VALOR COBRADO	3.246,80

NR.AUTENTICACAO B.466.173.579.E84.343

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 164546 Série A8, emitido em 29/05/2019

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
09293068	30/05/2019 00:40:19	GRLI-VLLC

20190601u47866934000174

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TA DISPONIBILISACAO DE BENEFICIO QTD 125 R$15.750,00
Tarifa de Gestao de Cobranca R$3,90
Ped.:20598731 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/67 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$ 0,44
Data de Vencimento: 03/07/2019
VALOR TOTAL: R$15.753,90

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3,90

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 164546 Série A8, emitido em 29/05/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2019.

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 30/05/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000189

Ticket®

NOTA DE DÉBITO

Número
164546-ND

Data de Emissão
29/05/2019

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 125 R$15.750,00
Ped.:20598731 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.9[illegible]
Data: 29/05/19
Assinatura:

VALOR TOTAL: R$ 15.750,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
164546-ND	R$ 15.750,00	03/07/2019

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 164546 de 29/05/2019.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket®

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 9649115
Realizado em: 28/05/2019
Valor (R$): 15.750,00
Método Pagamento:

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: SEDE
Valor dos Benefícios (R$): 13.000,00
Data de Crédito: 01/06/2019
Quantidade de Beneficiários: 103
Data de Entrega: 07/06/2019

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket®

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/06/2019

Data de Entrega: 07/06/2019

Valor dos Benefícios (R$): 13.000,00

Quantidade de Beneficiários: 103

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
391.123.618-28	2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
333.192.648-50	2510	CATIENE R C DE SOUZA	GARÇA HSL	R$ 125,00
262.704.858-94	2511	CELIA D F DA S FELICIO	GARÇA HSL	R$ 125,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH R P L COUTINHO	GARÇA HSL	R$ 125,00
291.554.378-00	2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	GARÇA HSL	R$ 125,00
799.277.508-20	2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	GARÇA HSL	R$ 125,00
283.292.468-92	2521	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
322.363.938-14	2522	EDNA F M DE OLIVEIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
200.192.238-89	2523	EDNA SATIRO FERREIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
084.336.768-73	2524	EDSON DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
106.567.148-24	2706	ELAINE C S DE OLIVEIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI	GARÇA HSL	R$ 125,00
222.226.928-81	2644	ELISANGELA M F CANTISANI	GARÇA HSL	R$ 250,00
257.356.958-60	2530	ELLEN CRISTINA D FRANCO	GARÇA HSL	R$ 125,00
328.794.488-67	2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
145.732.388-59	2705	EMERSON DE CONTI MONICO	GARÇA HSL	R$ 125,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
253.496.488-70	2563	EVANILDE A PEDROSO	GARÇA HSL	R$ 125,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARÇA HSL	R$ 125,00
228.986.908-21	2536	FERNANDA AP M P ANICHINI	GARÇA HSL	R$ 125,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E AMARAL	GARÇA HSL	R$ 125,00
294.647.348-17	2538	FRANCINEIDE AP DA P VASCO	GARÇA HSL	R$ 125,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARÇA HSL	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2017
RECURSO FINANCEIRO

Ticket®

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/06/2019

Data de Entrega: 07/06/2019

Valor dos Benefícios (R$): 13.000,00

Quantidade de Beneficiários: 103

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
257.207.358-79	2545	ILMA AFRO DOS S DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
406.503.098-63	2546	ISABELA C VOLPONI	GARÇA HSL	R$ 125,00
362.796.228-19	2547	ISIS CRISTINE P CAIXETA	GARÇA HSL	R$ 125,00
835.171.385-68	2549	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	GARÇA HSL	R$ 125,00
063.011.488-94	2550	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	GARÇA HSL	R$ 125,00
145.879.088-60	2551	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	GARÇA HSL	R$ 125,00
092.975.248-18	2552	IZABEL PEREIRA BISPO	GARÇA HSL	R$ 125,00
303.659.758-18	2573	JANAINA FREITAS PELOSO	GARÇA HSL	R$ 125,00
303.154.708-01	2632	JANETE CRISTINA P PEREIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
300.100.378-29	30010037829	JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	GARÇA HSL	R$ 125,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARÇA HSL	R$ 125,00
170.563.188-60	2554	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	GARÇA HSL	R$ 125,00
458.373.188-44	2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARÇA HSL	R$ 125,00
424.251.298-80	2558	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	GARÇA HSL	R$ 125,00
306.288.728-10	2560	LEIDE SABRINA JUSTINO	GARÇA HSL	R$ 125,00
313.416.508-20	2585	LUCIMARA AP FERREIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
359.353.158-58	2566	LUIS FERNANDO ROCHA	GARÇA HSL	R$ 125,00
449.702.398-27	2567	LUIS GUSTAVO R GONCALVES	GARÇA HSL	R$ 125,00
015.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
028.318.958-47	2568	MARIA APARECIDA GARCIA	GARÇA HSL	R$ 125,00
096.363.488-71	2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	GARÇA HSL	R$ 125,00
882.610.344-53	2570	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
161.881.788-43	2571	MARIA DA C S VERNASCHI	GARÇA HSL	R$ 125,00
430.433.698-31	2576	MARIANE DE A DE ALMEIDA	GARÇA HSL	R$ 125,00

Edenred Ticket®

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

For an easier life

Ticket®

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/06/2019

Data de Entrega: 07/06/2019

Valor dos Benefícios (R$): 13.000,00

Quantidade de Beneficiários: 103

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
385.905.828-25	2591	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	GARÇA HSL	R$ 125,00
017.813.009-50	2577	MARILDE INES GUARNIERI	GARÇA HSL	R$ 125,00
147.217.608-17	2578	MARLY VENANCIO J VEJAN	GARÇA HSL	R$ 125,00
086.369.308-39	2579	MARTA DETRANO R DE LIMA	GARÇA HSL	R$ 125,00
355.513.258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARÇA HSL	R$ 125,00
448.310.758-50	44831075850	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SIL	GARÇA HSL	R$ 125,00
415.625.868-82	2588	MAYARA GAIA S DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
392.277.738-43	2583	MAYARA V N DE MORAIS	GARÇA HSL	R$ 125,00
257.269.668-13	2505	MELISSA MANARESI BASSO	GARÇA HSL	R$ 125,00
339.603.248-98	2587	PATRICIA R L DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
316.618.568-29	2589	PRISCILA C A E DOS REIS	GARÇA HSL	R$ 125,00
400.940.688-79	2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
344.949.028-10	2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	GARÇA HSL	R$ 125,00
330.214.058-43	2592	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	GARÇA HSL	R$ 125,00
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO	GARÇA HSL	R$ 125,00
148.749.688-56	2596	RITA DE C M DE A FRANCISCO	GARÇA HSL	R$ 125,00
269.084.118-50	2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
424.572.758-65	2598	ROBERTO CARLOS GOMES	GARÇA HSL	R$ 125,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARÇA HSL	R$ 125,00
147.640.468-22	2600	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	GARÇA HSL	R$ 125,00
145.879.358-32	2601	ROSANE H DE ANDRADE	GARÇA HSL	R$ 125,00
292.423.788-28	2602	ROSE L DA S VASCONCELOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
161.886.938-88	2603	ROSE MARY RODRIGUES	GARÇA HSL	R$ 125,00
325.966.288-05	2604	ROSELY R DOS S ALVES	GARÇA HSL	R$ 125,00
006.642.069-56	2606	SANDRA E M DE COSTANTINO	GARÇA HSL	R$ 125,00

Edenred Ticket®

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

For an easier life

Ticket®

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/06/2019

Data de Entrega: 07/06/2019

Valor dos Benefícios (R$): 13.000,00

Quantidade de Beneficiários: 103

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
246.240.758-89	2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	GARÇA HSL	R$ 125,00
058.314.868-93	2612	SILVIA REGINA S DA COSTA	GARÇA HSL	R$ 125,00
167.742.108-80	2613	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
354.589.058-90	2615	TALITA PARANHOS DE FREITAS	GARÇA HSL	R$ 125,00
428.211.358-82	2616	TATIANE CRISTINA M PAES	GARÇA HSL	R$ 125,00
338.359.298-79	2617	THAISA CRISTINA K MORENO	GARÇA HSL	R$ 125,00
296.337.278-71	2619	VANESSA DA C D GONZALES	GARÇA HSL	R$ 125,00
226.186.558-93	2607	VERIDIANE GIROTTO	GARÇA HSL	R$ 125,00
269.562.978-84	2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	GARÇA HSL	R$ 125,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON G MENDES	GARÇA HSL	R$ 125,00

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/06/2019

Data de Entrega: 07/06/2019

Valor dos Benefícios (R$): 2.750,00

Quantidade de Beneficiários: 22

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
174.580.258-40	17458025840	ADRIANA MARIA DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
357.288.948-01	35728894801	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BO	GARÇA HSL	R$ 125,00
469.217.078-65	46921707865	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DO	GARÇA HSL	R$ 125,00
293.766.368-05	29376636805	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
435.767.788-29	43576778829	ANDERSON PIMENTA	GARÇA HSL	R$ 125,00
488.246.648-14	48824664814	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	GARÇA HSL	R$ 125,00
264.651.208-28	26465120828	DANIELA GOMES PILLON	GARÇA HSL	R$ 125,00
314.259.148-61	31425914861	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	GARÇA HSL	R$ 125,00
336.549.008-60	33654900860	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CAR	GARÇA HSL	R$ 125,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARA GOMES DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket®

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/06/2019

Data de Entrega: 07/06/2019

Valor dos Benefícios (R$): 2.750,00

Quantidade de Beneficiários: 22

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
419.080.398-76	41908039876	JOSIMARA MEDINA BENTO	GARÇA HSL	R$ 125,00
297.579.828-81	29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	GARÇA HSL	R$ 125,00
223.943.858-47	22394385847	LUCIA NOGUEIRA SOARES	GARÇA HSL	R$ 125,00
366.406.858-09	36640685809	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	GARÇA HSL	R$ 125,00
325.484.378-92	32548437892	MARCELO ANDREAÇA	GARÇA HSL	R$ 125,00
407.605.988-35	40760598835	MICHELE HARUMI KIKUTI	GARÇA HSL	R$ 125,00
363.179.118-60	36317911860	PAMELLA DEL CIAMPO CARDOSO IAT	GARÇA HSL	R$ 125,00
204.053.708-22	20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
450.858.848-41	45085884841	PRISCILA REGINA DE SOUSA	GARÇA HSL	R$ 125,00
170.561.788-39	17056178839	RUTE HELENA NOGUEIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
392.664.038-30	39266403830	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
063.646.548-94	6364654894	VALDEMIR CASAVECHI	GARÇA HSL	R$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
SEDE	GARÇA HSL	01/06/2019	07/06/2019	22	R$ 2.750,00
SEDE	GARÇA HSL	01/06/2019	07/06/2019	103	R$ 13.000,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	125	R$ 15.750,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 15.750,00
TOTAL	R$ 15.750,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:47
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242651335293581658220009179390001575390
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.302
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	15.753,90
VALOR COBRADO	15.753,90

NR.AUTENTICACAO 6.F01.0BC.986.515.B1D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000097

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

Número da NFS-e
649

Data e Hora da Emissão	03/06/2019 16:23:38	Competência	3/6/2019	Código de Verificação	894093136
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO ,2898 - CENTRO CEP: 13560-200				
Complemento	-	Telefone	(16)98770-2527	e-mail	paulo.gullo@shieldcp.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Vila Willians CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestação de Serviço de Controle de Pragas. Conforme Contrato
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	850,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	850,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	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	(=) Valor do ISSQN R$	17,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Codigo 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

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalh
Nº 0080199/SP
26/06/19

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:47
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300000619171379390000083300
BENEFICIARIO:
SHIELD C PRAGAS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.303
NOSSO NUMERO	29700330000000619
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	833,00
VALOR COBRADO	833,00

NR.AUTENTICACAO 9.DDC.E97.A35.7FE.1F0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA,1-105,
JARDIM ESTORIL IV - 17016160
BAURU - SP Fone/Fax: 1432224445

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
Nº 30861
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0401 6318 7200 0110 5500 1000 0308 6110 7437 6080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	135190240352126 - 04/04/2019 09:14:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	04/04/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP			

Nome: Mateus Aparecido
Cargo: Apoio CRAS
R.G.: 49.927.209
Data: 04/04/19
Assinatura:

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc	03/07/2019
Valor	R$ 1.163,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7,57	R$ 1.163,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 34,92	R$ 1.163,90

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA ...	0				01.631.872/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA	BAURU	SP	209227116110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
004019	KIT FIXADOR EXTERNO ILIZAROV COD. FABRICANTE: 1.22.30.01;REG ANVISA: 80195660003;LOTE: 3652652 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA;	90211020	040	5102	UN	1,0000	R$ 1.163,90000	R$ 1.163,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

VAL APROX TRIBUTOS R$ 118,72 (10,20%) Fonte:IBPT;ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011.;NOME DO PACIENTE.: ALESSANDRO OTAVIO;NOME DO CIRURGIAO: DR CLAUDINEI PEREIRA DE SOUZA;DATA DA CIRURGIA.: 03/04/2019;;;PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.;;CONVENIO:SUS;SUS:0702030384

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Qual a probabilidade de você indicar o Arquivei para um colega?

Muito improvável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *Muito provável*

Powered by Wootric (//www.wootric.com)

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:47
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269502956824000470005679390000116390

BENEFICIARIO:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCANTI
NOME FANTASIA:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL
CNPJ: 08.408.426/0001-12
SACADOR AVALISTA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASS HOSPITALAR BENE BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.304
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.163,90
VALOR COBRADO	1.163,90

NR.AUTENTICACÃO B.BD0.821.8B5.310.997

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG.
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 316089
SERIE 1
FOLHA 1/1

001102

CHAVE DE ACESSO
3119 0611 2060 9900 0107 5500 1000 3160 8911 4184 6678

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193314149439 05/06/2019 17:42:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	05/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	16400-400	05 JUN 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LINS	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	03/07/2019	1.505,58

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
1.505,58	64,67	0,00	0,00	1.505,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.505,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA			74,66	71,96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16422	SONDA URETRAL N.12 C/5-MEDSONDA REF.10106-120 LT 49253 (10)12/22 (Lote: 49253, Qtde: 10, Dt Val: 30/12/2022)	90183929	000	6108	BLI	10	2,1300	21,30	21,30	2,56		12,00	
16984	LUVA P/PROCED.N.EST.G C/10-NUGARD LT 3373-960 (10)12/23 (Lote: 3373960, Qtde: 10, Dt Val: 31/12/2023)	40151900	200	6108	CX	10	145,0000	1.450,00	1.450,00	58,00		4,00	
19390	ESTETOSCOPIO SIMPLES-ADVANTIVE LT 50717 (2)06/22 (Lote: 50717, Qtde: 2, Dt Val: 05/06/2022)	90181980	000	6108	UND	2	7,8900	15,78	15,78	1,89		12,00	
10127	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS (CAN.NASAL) C/-20-EMBRAMED REF.2807P REF. 490121 LT 1900-014471 (1)03/22 (Lote: 1900014471, Qtde: 1, Dt Val: 30/03/2022)	90183929	000	6108	PCT	1	18,5000	18,50	18,50	2,22		12,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR D. ALM. TARIFADO
RG: 43.489.[illegible]
DATA DE RECEBIMENTO: 6/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NR. COTAÇÃO 1858/NR PEDIDO 1751ENTREGA SERG A SEXTA 07:00 AS 12:00 E DAS14:00 AS 17:00..
ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 206,34
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 288994
End. Entrega: R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS.70 - 17400-000, GARCA-SP - Horario : COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16041314341222200000007304445.
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 3 Cubagem: 0,18

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:47
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000076543287401046279390000150558
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
SACADOR AVALISTA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.305
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.505,56
VALOR COBRADO	1.505,56

NR.AUTENTICACAO C.8AD.4AF.B0C.A22.40C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/06/2019,Valor Total: R$602,04, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.020
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA AFONSO ORANGES, 15
JARDIM INDEPENDENCIA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14076-480 Fone: (16)3877-4913

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.020
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0617 4418 3900 0168 5500 1000 0040 2019 6503 9570

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	135190395318510 03/06/2019 15:01:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	03/07/19	R$ 602,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	24,08	602,04
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	602,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Rem (CIF)				48.740.351/0054-77
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI ,66	RIBEIRAO PRETO			SP	582.695.554.112
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	VOL		0	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. TT. APROX. TRIBUTOS
DV0429 (46)	AGULHA SUTURA G 09 PROCARE - Lote * Data Venc..: 27117101 *	90183220	0102	5102	DZ	2	21,84	43,68	0,00	0,00	0	1,75
LA0053 (46)	AGULHA SUTURA GR 10 PROCARE - Lote * Data Venc..: BE13B14L01 *	90183220	0102	5102	DZ	2	21,84	43,68	0,00	0,00	0	1,75
DV0232 (46)	AGULHA SUTURA PB 06 SAFE POINT	90183220	0102	5102	DZ	3	29,16	87,48	0,00	0,00	0	3,50
IV0010	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 CX C/250 MEDSTERIL - Lote * Data Venc..: 19009 * 01/08/2020	38220090	0102	5102	CX	3	106,00	318,00	0,00	0,00	0	12,72
DV0421 (46)	AGULHA SUTURA G 10 PROCARE - Lote * Data Venc..: 27118103 *	90183220	0102	5102	DZ	3	21,84	65,52	0,00	0,00	0	2,62
DV0114 (46)	AGULHA SUTURA GR 08 PROCARE - Lote * Data Venc...: 27118103 *	90183220	0102	5102	DZ	2	21,84	43,68	0,00	0,00	0	1,75

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI - PEDIDO Nº. 87362784 . COTACAO Nº. 1846 .	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:48
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321400140389400700165280017579390000060204
BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.639/0001-68
PAGADOR:
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.306
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	602,04
VALOR COBRADO	602,04

NR.AUTENTICACAO 8.833.F05.8BA.4DC.F74

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

NOME

RG

ASSINATURA / CARIMBO

TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA

CT-E OS

Nº DOCUMENTO 418

SÉRIE 1

00106

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RODOVIÁRIO IBITINGUENSE LTDA

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

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

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

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL: Rodoviário

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	1	418	01/07/2019 16:42:34

Chave de acesso

3519.0745.0120.5100.0171.6700.1000.0004.1810.0009.4278

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

Protocolo de Autorização de Uso

135191513088745 01/07/2019 16:47:26

TIPO DO CT-E: Normal

TIPO DO SERVIÇO: Transporte de Pessoas

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DE OPERAÇÃO

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

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: SP - Garça

PERCURSO DO VEÍCULO: SP

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: SP - Álvaro de Carvalho

TOMADOR/USUÁRIO DE SERVIÇO: AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

MUNICÍPIO: Garça CEP: 17400-000

ENDEREÇO: Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIANS

UF: SP PAÍS: BRASIL

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

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
0,0000	SERVICO RODOVIARIO

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 02/07/19
Assinatura:

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
Outros	110,50				

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: 110,50

VALOR A RECEBER: 110,50

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 16254 A 16279 LINHAS SUBURBANAS ALVARO DE CARVALHO A GARCA E GARCA A ALVARO DE CARVALHO|ISENTO ICMS NOS TERMOS ART 45 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	CNPJ/CPF
	00000000000000000000000000			

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2289-6 - AV.RODR.ALVES-U.BAUR
CONTA: 319-0

FAVORECIDO: RODOVIARIO IBITINGUENSE LTDA
CPF/CNPJ: 45.012.051/0001-71
VALOR: R$ 110,50
DEBITO EM: 03/07/2019

DOCUMENTO: 070307
AUTENTICACAO SISBB: 0.E32.1BB.0AE.535.0DF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000108

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/03/2019 VALOR TOTAL: R$ 148,40 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 VILA WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.030.465
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, I-105
JARDIM ESTORIL IV - 17016-160
BAURU - SP Fone/Fax: 1432224445

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.030.465
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0301 6318 7200 0110 5500 1000 0304 6512 7810 2799

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	**135190181953924 - 14/03/2019 09:09:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209227116110		**01.631.872/0001-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**		**14/03/2019**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	**VILA WILLIANS**		**17400-000**		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**				

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Vista - Fatura: 030465 Valor Original: 148.40 Desconto: 0.00 Valor Liquido: 148.40

Num.	**001**
Venc.	**12/06/2019**
Valor	**R$ 148,40**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**148,40**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**148,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	**(0) Emitente**				**01.631.872/0001-10**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA	**BAURU**			**SP**	**209227116110**

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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
013705	PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS COD. FABRICANTE: 19406 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 13655 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,0000	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
013693	PARAF.ESPONJOSO 4,0 R.TX50 COD. FABRICANTE: 11550 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 18209 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
013685	PARAF.ESPONJOSO 4,0 R.TX22 COD. FABRICANTE: 11522 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 14603 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
013178	PARAF.ESPONJOSO 4,0 R.TX18 COD. FABRICANTE: 11518 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 15108 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 10587 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	3,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VAL APROX TRIBUTOS R$ 15,14 (10,20%) Fonte:IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011.
NOME DO PACIENTE.: DOLORES RIBEIRO BONFIM
DATA DA CIRURGIA.: 11/03/2019
PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.
CONVENIO:SUS
SUS:0702030830
MEDICO DR RODRIGO Email do Destinatário: getmed@getmed.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 15,14

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nome: Marcus Andriolli
Cargo: Gerente
R.G.: 40.[illegible]269
Data: 4/03/19
Assinatura:

Ellen Gumont
02/07/2019

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4508-X - URB-BAURU-PRACA PORTUGAL
CONTA: 13.001.028-2

FAVORECIDO: GETNET - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CPF/CNPJ: 01.631.872/0001-10
VALOR: R$ 148,40
DEBITO EM: 03/07/2019

DOCUMENTO: 070308
AUTENTICACAO SISBB: 0.621.FE5.64D.CDF.182

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000110

REGISTRO 2981	CLIENTE 749 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CIDADE GARCA	VALOR 310,33
RECEBEMOS DE AGRO-COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA-EPP, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			NF-e Nº 000.002.960 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

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 000.002.960
SÉRIE 001
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0553 6316 2800 0151 5500 1000 0029 6010 0002 9819

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	135190390909488 31/05/2019 16:42:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315012119113		53.631.628/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI			45.349.461/0009-60	31/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	WILLIANS		17400000	31/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP	ISENTO	16:42:04

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,33

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	**310,33**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
176	CENOURA	07061000	0400	5929	KG	20	2,75000	55,00	0,00	0,00	0,00	0	0
63	ABOBRINHA	07099300	0400	5929	KG	5,17	2,50000	12,92	0,00	0,00	0,00	0	0
260	BANANA NANICA KG	08031000	0400	5929	KG	2,085	1,99000	4,14	0,00	0,00	0,00	0	0
176	CENOURA	07061000	0400	5929	KG	20	2,75000	55,00	0,00	0,00	0,00	0	0
176	CENOURA	07061000	0400	5929	KG	20	2,75000	55,00	0,00	0,00	0,00	0	0
12	TOMATE	07031011	0400	5929	KG	5,055	2,99000	15,11	0,00	0,00	0,00	0	0
11	MAMAO FORMOSA PAULISTA	08072000	0400	5929	KG	2,235	1,99000	4,44	0,00	0,00	0,00	0	0
1090	REPOLHO VERDE	07049000	0400	5929	KG	4,46	1,99000	8,87	0,00	0,00	0,00	0	0
256	CENOURA	07061000	0400	5929	KG	20	3,50000	70,00	0,00	0,00	0,00	0	0
86	MANDIOCA	07141000	0400	5929	KG	10	1,99000	19,90	0,00	0,00	0,00	0	0
1090	REPOLHO VERDE	07049000	0400	5929	KG	5	1,99000	9,95	0,00	0,00	0,00	0	0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 3/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFCUPOM: COO: 3609 ECF: 0001/ VALOR APROX TRIBUTOS F – R$ 0,00 (0,00%) E – R$ 53,67 (17,29%) Fonte: IBPT	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 1.000-9

FAVORECIDO: AGRO-COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA
CPF/CNPJ: 53.631.628/0001-51
VALOR: R$ 310,33
DEBITO EM: 03/07/2019

DOCUMENTO: 070309
AUTENTICACAO SISBR: F.528.2ED.5EB.133.7D1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:29:26
306203062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/07/2019
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 148.912,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO D.B5F.FC8.D32.C26.E01

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2019
PROCESSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.979,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros: modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 nove reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.032,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a 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 trinta e dois reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.022,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e vinte e dois reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.743,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e 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 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.622,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.227,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e duzentos e vinte e sete reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.211,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e duzentos e onze reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.969,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA LANZI CREPAL, na conta 87.156, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e sessenta e nove reais e doze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.991,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINE ALVES AGUIAR, na conta 86.751, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.285,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA ONORIO DOS SANT, na conta 86.894, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e oitenta e cinco reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

007126

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00 127

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.645,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 quarenta e cinco reais e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

00 128

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.960,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00129

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001100

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.832,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e trinta e dois 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 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE APENSO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

007131
G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

007132

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.302,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.408,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e duzentos e 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 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.676,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DELGADO DOS SANTOS, na conta 86.735, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.771,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA GOMES PILLON, na conta 87.153, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e setenta e um reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.729,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001140

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.034,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 quatro 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 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001141

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.571,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.285,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001143

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

005144

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 700,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Setecentos reais e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.729,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 3.343,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e trezentos e quarenta e três reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.285,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SAMPAIO D, na conta 86.892, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e oitenta e cinco reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.003,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e três reais e dez centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000149

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.525,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.813,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 86.719, 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 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.549,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELLEN CRISTINA DUMONT FRA, na conta 86.716, 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 da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000153

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.302,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 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 à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000154

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.522,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000155
G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.962,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e sessenta e dois 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 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.258,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE APENSAMENTO
003/2018
RECEBIDO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.302,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINEIDE APARECIDA DA, na conta 86.889, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000159

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.571,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 quinhentos e setenta e um 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 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000160

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 86.696, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000161
G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.665,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e seiscentos e sessenta e cinco reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000162

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.673,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISIS CRISTINE PINHEIRO CA, na conta 86.892, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000164
G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.302,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000165

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IZABEL CRISTINA VAQUEIRO, na conta 86.688, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

000166

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.186,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IZABEL PEREIRA BISPO, na conta 86.687, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e oitenta e seis reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000167

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.773,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 três reais e cinqüenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000168

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000170

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.179,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSICA ALVES DE SOUZA, na conta 86.683, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta e nove reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00 171
G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEFINA MARIA ROMUALDO, na conta 86.679, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000172

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.007,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000173

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSIMARA MEDINA BENTO, na conta 106.025, 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 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CO 174

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.320,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JUAN CARLOS DOS SANTOS, na conta 86.677, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000175

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.285,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.676, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e oitenta e cinco reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.027,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA SILVA ROCHA BRENE, na conta 86.675, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.285,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEIDE SABRINA JUSTINO, na conta 86.673, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e oitenta e cinco reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

...MENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000178

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000179

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.494,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA NOGUEIRA SOARES, na conta 86.884, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e quatro reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000130

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.602,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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.

(Um mil e seiscentos e dois reais e sessenta 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 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000131

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.432,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIS FERNANDO ROCHA, na conta 86.664, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e dois reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00182

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.716,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 setecentos e dezesseis reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.649,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e nove reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PECURSO MUNICIPAL

000184

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 3.117,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001.

(Três mil e cento e dezessete reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000185

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.258,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA GARCIA, na conta 86.653, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.947,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 sete reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA CRISTINA TEICHEIRA, na conta 86.651, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.258,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DA CONCEICAO SANTOS, na conta 86.650, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000189

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.854,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e quatro reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000190
G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIELE CRISTINA DE ALMEI, na conta 86.644, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000191

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.700,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARILDE INES GUARNIERI, na conta 86.643, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

...O DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.286,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY VENANCIO JACINTO VE, na conta 85.642, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e oitenta e seis reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

COC193

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000194

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.263,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e sessenta e três reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000195

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.648,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 oito reais e doze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.729,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

ILMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 3.312,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 doze 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 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000198

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.329,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE HARUMI KIKUTI, na conta 87.146, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte e nove reais e sessenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000199

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.082,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA APARECIDA SILVER, na conta 30.516, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitenta e dois reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000900

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000201

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.645,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e cinco reais e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000202

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.302,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA CAROLINA ANTONIO, na conta 86.627, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000203

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.031,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 trinta e um reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000204

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.329,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PEREIRA MANTUANI, na conta 86.626, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte e nove reais e sessenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000205

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.028,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000206

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.302,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000207

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.980,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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.

(Um mil e novecentos e oitenta reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000208

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.985,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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.

(Um mil e novecentos e oitenta e cinco reais e oitenta 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 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000209

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.001,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 um reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14.48.50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.891,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTO CARLOS GOMES, na conta 86.880, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e noventa e um reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000211

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.965,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROGERIO APARECIDO ROSALIN, na conta 86.616, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e cinco reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA GENEROSO DE SOUZA, na conta 86.614, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000213

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANE HERMINIA DE ANDRAD, na conta 86.612, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000214

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.302,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dois reais)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.813,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSE MARY RODRIGUES, na conta 106.581, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e treze reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.258,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY RODRIGUES DOS SANT, na conta 86.609, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.436,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTE HELENA NOGUEIRA, na conta 86.607, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e seis reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.049,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA ELISA MENDES DE CO, na conta 86.606, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quarenta e nove reais e quarenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000219

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.943,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 quarenta e três reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000220

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.757,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 cinqüenta e sete 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 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE NEILDO DOS SANTOS, na conta 86.601, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TALITA PARANHOS DE FREITA, na conta 86.596, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.061,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e sessenta e um reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000224

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.675,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00023

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.715,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e quinze reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000226

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 4.649,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDEMIR CASAVECHI, na conta 30.437, agência 0290 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e quarenta e nove 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 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.457,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA DA COSTA DUMONT G, na conta 86.591, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta e sete reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000228

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 2.687,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, 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 cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000229

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.597,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

C00220

G338091435859753026
09/08/2019 14:48:50

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/07/2019 Valor R$ 1.597,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 23, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:48:50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Linde Gases LTDA
Rodovia Cônego Domenico Rangon
I,, km 59,
Pereque CEP:11573000
CUBATAO - SP
CNPJ:60619202004801
IE:283022347110
TEL:

1 - Saída
NF-e
N°000000384
Série 156

CHAVE DE ACESSO

35190660619202004801551560000003841027556710

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135190398868793 4 de Jun de 2019 3:05:52 PM

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DESTINATARIO

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AH
BB ESCRITORIO DE APOIO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO CEP:16400400
LINS - SP
CNPJ:45349461000293
IE:null
TEL:1435325198

EMISSAO 04/06/2019
SAIDA 04/06/2019
HORA 15:05:35

LANÇADO

FATURA

Num.: 001
Venc.: 04/07/2019 Valor: 1900.80

CALCULO DE IMPOSTOS

B.C. ICMS	V. ICMS	B.C. ICMS ST	V. ICMS ST	V.T. TRIB.	T. PRODUTOS
1900.80	342.14	0.00	0.00	0.00	1900.80

V. FRETE	V. SEGURO	DESCONTO	OUTROS	V. IPI	TOTAL NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1900.80

PRODUTO

CFOP	CST	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	ICMS	V. TRIB.	V. IPI
OXIGENIO LIQUIDO GRANEL								
5103	000	M3	594	3.200000	1900.80	18.0		0

DADOS ADICIONAIS

Cod. cliente: 0100015550. Remessa: 000248521 031 Declaramos que o produt o est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carrega mento, descarregamento, translado e transporte, em conformidade com Dec. 96 044/88 e Res. 701/04 ANTT.Lote: 0010350327Endereco de Entrega: 0100015 211, ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB ESCRITORIO DE APOIO, R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CENTRO, GARCA, SP, 17400 000 Trib utan normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092/96

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 5/6/19
ASSINATURA:

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

1 - Saída
NF-e
N°000000384
Série 156

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:48
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040056750330179400000190000
BENEFICIARIO:
LINDE GASES LTDA
NOME FANTASIA:
LINDE GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0002-93

NR. DOCUMENTO	70.401
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.900,80
VALOR COBRADO	1.900,80

NR.AUTENTICACAO 3.C4A.D20.568.05E.DFA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1166054 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0667 7291 7800 0491 5500 1001 1660 5412 6929 4037

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	135190406645769 06/06/2019 20:17:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	06/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303	JARDIM ARIANO	16400-400		06/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
LINS	1836591243	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1166054/1	04/07/2019	628,56						

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
628,56	113,14	0,00	0,00	628,56

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	628,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,18771	14,742	14,742

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
025554	COMPRESSA DE GAZE 11F EST 7,5X7,5 (AMERICA MEDICA L) L: 0361 Q: 16.200,0000 V: 25/03/2024	30059090	000	5102	PC	16.200,00	0,0388	628,56	628,56	113,14	0,00	18,00	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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 48209233000125-RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro/Distrito: WILLIAMS Municipio: GARCA CEP: 17400-000 UF: SP Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. pedido 1744 DATA ENTREGA: 07/06/2019 Pedido: 1414557 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1414557 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro/Distrito: WILLIAMS Municipio: GARCA UF: SP Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:48
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100718485170779400000062856
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.402
NOSSO NUMERO	17115360000718485
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	628,56
VALOR COBRADO	628,56

NR.AUTENTICACAO B.AAD.98A.862.0DC.888

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CIRURGICA KD LTDA.

PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 039, A - VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.046.014
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0609 2600 7100 0106 5500 0000 0460 1415 0216 8647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO	135190397376927 04/06/2019 09:01:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149306511111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 09.260.071/0001-06	000235

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	04/06/2019
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)3407-5066 / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **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: 000046014 - Valor: R$ 2.130,00

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 04/07/2019
Valor: R$2.130,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.130,00	383,40	0,00	0,00	542,09 (25,45 %)	2.130,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.130,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DULOG TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME	0 - REMETENTI				19.729.113/0001-50
ENDEREÇO AVENIDA 19, 746 - SAUDE	**MUNICÍPIO** RIO CLARO			**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 587191642115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			75,000	75,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
6	EQUIPO MACRO C/FLEX C/INJ LAT FL AR PGC DESCARPACK TRIB APROX R$ 286,49 FEDERAL E R$ 255,60 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SEMAAA0201 QT: 3000 VAL: 28/12/24	90189010	300	5102	UN	3.000,0000	0,710000	0,00	2130,00	2130,00	383,40	0,00	18,00	0,00

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

MÉDIA

BOLETO ANEXO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email Transporte: cteduloge@gmail.com PEDIDO: 001746 COTACAO 001858 END ENTR: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP - CEP: HORARIO: PEDIDO REF. SEGUNDA A SEXTA 08H00 AS 16H30 Pedido do Cliente: 001746	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/06/2019 09:02:08

e-CAFI v 4.00

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:48
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191571228804038764662575060009779400000213000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA KD LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BEN.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.403
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.130,00
VALOR COBRADO	2.130,00

NR.AUTENTICACAO 2.D8F.215.0BE.BE5.4C6

001/2019
RECURSO MUNICIPAL

000237

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da NFS-e

000005737

Data e Hora da Emissão	04/06/2019 11:33:21	Competência	4/6/2019	Código de Verificação	332851107
Número do RPS		No. da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Ribeirão Preto - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME				
Nome Fantasia	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME				
CNPJ/CPF	19.450.854/0001-06	Inscrição Municipal	20019413	Município	Ribeirão Preto - SP
Endereço e Cep	RUA Canindé 696 - VILA MONTE ALEGRE - CEP: 14051-180				
Complemento	1º ANDAR	Telefone		E-Mail	nfe.kev@mra.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	Garça - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone	(14)3407-5066	E-Mail	

Discriminação dos Serviços

4666 - CONSERTO, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISQUER OBJETOS

ORÇ. 0888-19

LEVANTAMENTO REDIOMETRICO, CONTROLE DE QUALIDADE, RADIAÇÃO DE FUGA.

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO PARA 28/56 E 84 DIAS. Total aproximado de tributos da nota: R$ 464.02(13.45%). Fonte tributaria: IBPT

Código do Serviço / Atividade

1401 / 14.01.07 / 00140107 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

Tributos Federais

PIS	R$ 0,00	COFINS	R$ 0,00	IR	R$ 0,00	INSS	R$ 0,00	CSLL	R$ 0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	R$ 3.450,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços	R$ 3.450,00
(-) Desconto	0,00	1-Tributação no Município	(-) Deduções Permitidas Em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.450,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,31
(-) ISS Retido	0,00	1-Sim	ISS Retido	Não
(=) Valor Líquido	R$ 3.450,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS	R$ 148,70
		2-Não		

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Nome: Edson da Silva
Cargo: Administrativo
R.G.: 18.914.257
Data: 4/6/19
Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:48
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090262594000800005978176779380000115000
BENEFICIARIO:
KEV X - S SERVICOS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA -
CNPJ: 19.450.854/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.404
NOSSO NUMERO	26259400000005978
CONVENIO	02625940
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.150,00
VALOR COBRADO	1.150,00

NR.AUTENTICACAO 1.E6F.45D.A1F.D24.54D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000239

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

Número da Nota - Serie
000000033362 - 1
Autenticidade
1VHW-VUZN
Data de Emissão
05/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ULTRA-RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.881.147/0001-27 **IM:** 7239 **IE:** **Fone:**
End: : BAHIA R,118 - CEP: 17501080
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** FINANCEIRO@ULTRARAD.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAME RADIOLÓGICO DO PACIENTE MARIA ISAURA DOS SANTOS

Nome: Oliveira R P Lis Caulinos
Cargo: Aux. Dep. Pessoal
R.G.: 28.324.689-7
Data: 05/07/19
Assinatura: Oliveira

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$ 63,65 - Aliq: 16,75%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONâNCIA MAGNéTICA.....

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**380,00**	**3,0000%**	**11,40**	**380,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 380,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:54:35
306203062 SEGUNDA VIA 0060

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/07/2019
NR. DOCUMENTO 556.605.000.040.305
VALOR TOTAL 380,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ULTRA-RAD SERVICOS E LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 40.305-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 0.12C.9E2.BEC.2C5.F72

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7

Código de Verificação de
X48CHGQV7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2019 às 10:07:55

Chave de Acesso
39147TWZECIUQ6IVSH6XXQN5CJ71H3GE

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmveracruz.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/07/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.228.417/0001-00		SC/4729/2018	02410-0	TAYANE MIGUEL QUERINO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARMANDO DAVOLI, 138	CASA	LORENZETTI

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		Williams

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇO DE PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS NO MÊS DE JUNHO/2019	1579.92	R$ 1.579,92

Nome: MANOEL R. G. MUNIZ LG
Cargo: DIR. ADM.
R.G.: 12566835
Data: 2/7/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.02

Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	0000170000002	8219999		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.579,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.579,92	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.579,92

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X48CHGQV7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL
DATE 08.08.37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL
DATE 08.08.55

05/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:07:57
306203062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/07/2019
NR. DOCUMENTO 556.673.000.009.740
VALOR TOTAL 1.579,92
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO E.AAA.337.D0D.0F4.0FD

PARTE R$ 898,37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PARTE R$ 681,55

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
06/2019

Emissão:
Horas: 18:57:24

000243

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2555	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	324.781.538-40	1.675,72
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	1.979,99
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	2.032,44
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.648,12
2490	AIDA MARIA FERREIRA	083.866.778-30	2.022,39
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	1.675,72
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	2.743,76
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	349.944.158-62	2.622,52
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.227,27
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	2.211,25
2728	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BO	357.288.948-01	2.969,12
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	1.991,81
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	1.676,63
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	308.723.768-00	1.877,85
2725	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	1.285,98
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	1.675,72
2620	ANDERSON PIMENTA	435.767.788-29	1.645,03
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	2.960,71
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	1.648,12
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	369.608.518-90	2.832,69
2504	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	1.258,38
2506	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	1.258,38
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.302,01
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	1.408,58
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	391.123.618-28	1.678,52
2510	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	1.258,38
2511	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILV	262.704.858-94	1.258,38
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	1.676,63
2738	DANIELA GOMES PILLON	264.651.208-28	2.771,34
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CO	363.889.528-95	1.729,71
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	2.034,28
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	799.277.508-20	1.571,96
2521	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	1.285,98
2522	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	322.363.938-14	1.648,12
2523	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	700,08
2524	EDSON DA SILVA	084.336.768-73	1.729,71
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.148-61	3.343,64
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI	106.567.148-24	1.285,98
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.003,10
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	1.525,30
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	1.813,98
2530	ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	257.356.958-60	1.549,91
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	328.794.488-67	1.648,12
2705	EMERSON DE CONTI MONICO	145.732.388-59	1.302,01
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.522,31
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	1.962,48
2536	FERNANDA APARECIDA MORAIS PE	228.986.908-21	1.258,39
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO A	287.449.418-62	1.302,01
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIX	294.647.348-17	1.648,12
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	1.571,14
2545	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	1.648,12
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	2.665,43
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	2.673,34
2549	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	1.258,38
2550	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	063.011.488-94	1.302,01
2551	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	1.258,38
2552	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	1.186,50
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	303.659.758-18	2.773,51
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	303.154.708-01	1.675,72
2755	JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	300.100.378-29	1.675,72
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.179,76
2554	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	1.258,38
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	2.007,39
2740	JOSIMARA MEDINA BENTO	419.080.398-76	1.675,72
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	458.373.188-44	1.320,09
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	1.285,98
2558	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	424.251.298-80	2.027,29
2560	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	1.285,98
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	1.675,72
2726	LUCIA NOGUEIRA SOARES	223.943.658-47	1.494,28
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	1.675,72
2585	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	1.602,60
2566	LUIS FERNANDO ROCHA	359.353.158-58	1.432,75
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALV	449.702.398-27	1.716,37
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.649,21
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	3.117,71

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

o: Folha Mensal

etência: 06/2019

Emissão: 01/07/2019

Horas: 18:57:24

000244

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2568	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	1.258,49
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	1.947,54
2570	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	882.610.344-53	1.648,12
2571	MARIA DA CONCEICAO SANTOS VEI	161.881.788-43	1.258,49
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.200,25
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	2.854,29
2591	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	385.905.828-25	1.675,72
2577	MARILDE INES GUARNIERI	017.813.009-50	2.700,94
2578	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	1.286,09
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	1.648,12
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	2.263,28
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	448.310.758-50	1.675,72
2588	MAYARA GAIA SOARES DOS SANTO	415.625.868-82	1.648,12
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE I	392.277.738-43	2.729,53
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	3.312,35
2747	MICHELE HARUMI KIKUTI	407.605.988-35	1.329,61
2783	PAMELLA DEL CIAMPO CARDOSO IA	363.179.118-60	2.715,16
2796	PATRICIA APARECIDA SILVERIO	354.226.598-56	1.082,92
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	1.675,72
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	1.645,03
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIA	316.618.568-29	1.302,02
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	2.031,92
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	344.949.028-10	1.329,61
2707	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	2.028,40
2592	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	330.214.058-43	1.302,01
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	1.980,50
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	1.985,80
2596	RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEV	148.749.688-56	1.001,27
2598	ROBERTO CARLOS GOMES	424.572.758-65	1.891,59
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	1.965,04
2600	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	1.258,38
2601	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	145.879.358-32	1.258,38
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	1.302,00
2603	ROSE MARY RODRIGUES	161.886.938-88	1.813,67
2604	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	325.966.288-05	1.258,48
2710	RUTE HELENA NOGUEIRA	170.561.788-39	1.436,96
2606	SANDRA ELISA MENDES DE COSTA	006.642.069-56	2.049,41
2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	246.240.758-69	1.943,96
2612	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	058.314.868-93	2.757,14
2613	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	167.742.108-60	1.258,38
2615	TALITA PARANHOS DE FREITAS	354.589.058-90	1.675,72
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	2.061,20
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	1.675,72
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	2.715,16
2770	VALDEMIR CASAVECHI	063.646.548-94	4.649,79
2619	VANESSA DA COSTA DUMONT GON	296.337.278-71	1.457,05
2607	VERIDIANE GIROTTO	226.186.558-93	2.687,56
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	1.597,77
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.597,77

Contribuintes

1	BARBARA DA SILVA PESSOA	417.351.078-08	0,01

Empregados: 125 Estagiários: 0 Contribuintes: 1 Total da Empresa: 225.059,99

GARCA, 01/07/2019 Responsável:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	198,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,06	364,69 P				

0 Proventos: 2.206,14 Descontos: 226,15 Informativa: 176,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.979,99
1 Base INSS: 2.206,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.206,14 Valor FGTS: 176,49 Base IRRF: 2.007,59

2621 ADRIANA MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 174.580.258-40 — PIS: 122.98476.22-7
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 04/01/2019 — CTPS/Série: 51774/094
17 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.642,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.642,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	201,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	391,00 P				

0 Proventos: 2.233,45 Descontos: 201,01 Informativa: 178,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.032,44
0 Base INSS: 2.233,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.233,45 Valor FGTS: 178,67 Base IRRF: 2.032,44

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	203,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	11,84 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,21	424,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.265,74 Descontos: 243,35 Informativa: 181,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.022,39
0 Base INSS: 2.265,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.265,74 Valor FGTS: 181,25 Base IRRF: 2.061,83

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
06/2019

Emissão: 01/07/2019
Horas: 15:22:14

000246

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.976,02 P	998	I.N.S.S.	11,00	349,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	54,95 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 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: 2.636,72

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.712,51 P	998	I.N.S.S.	9,00	262,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	27,51 D

2 Proventos: 2.912,11 Descontos: 289,59 Informativa: 232,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.622,52
2 Base INSS: 2.912,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.912,11 Valor FGTS: 232,96 Base IRRF: 2.270,85

2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO — Situação: Trabalhando — CPF: 424.530.788-95 — PIS: 160.13681.40-7
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70061/354
13 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.245,62

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.	8,00	115,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
				203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	74,74 D

0 Proventos: 1.445,22 Descontos: 217,95 Informativa: 115,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.227,27
1 Base INSS: 1.445,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.445,22 Valor FGTS: 115,61 Base IRRF: 1.329,61

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	184,07 D
201	AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	399,20 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,30	4,27 P				

0 Proventos: 2.395,32 Descontos: 184,07 Informativa: 163,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.211,25
0 Base INSS: 2.045,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,32 Valor FGTS: 163,62 Base IRRF: 1.861,25

2728 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO — Situação: Trabalhando — CPF: 357.288.348-01 — PIS: 136.41630.25-7
502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 19/02/2019 — CTPS/Série: 006942/00317
19 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.976,02

1	HORAS NORMAIS	140,00	2.083,21 P	219	DESCONTO 2ª VIA CRACHA	10,00	10,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	892,81 P	998	I.N.S.S.	11,00	375,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,43 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	59,88 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,50	235,11 P				

2 Proventos: 3.410,73 Descontos: 441,61 Informativa: 272,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.969,12
2 Base INSS: 3.410,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.410,73 Valor FGTS: 272,85 Base IRRF: 2.656,37

ça período igual ou inferior a 15 dias: 09/06/2019 a 09/06/2019
ça período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2019 a 16/06/2019
ça período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2019 a 17/06/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
06/2019

Emissão: 01/07/2019
Horas: 15:22:14

000247

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

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

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

2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN — Situação: Trabalhando — CPF: 469.217.078-65 — PIS: 201.37676.20-9
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 21/02/2019 — CTPS/Série: 007163/00440
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.642,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.642,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	165,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

0 Proventos:	1.842,45	Descontos:	165,82	Informativa:	147,39	Informativa Dedutora:	0	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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	11,00 291,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,15	355,13 P			

1 Proventos:	2.196,58	Descontos:	318,73	Informativa:	175,72	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.877,85
1 Base INSS:	2.196,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.196,58	Valor FGTS:	175,72	Base IRRF:	1.715,86

2725 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 293.766.368-05 — PIS: 161.01533.61-2
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 12/02/2019 — CTPS/Série: 023290/00218
9 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

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

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

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

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

1 Proventos:	1.841,45	Descontos:	165,73	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.642,85 P	998	I.N.S.S.	9,00 165,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	31,60 31,60 D

0 Proventos:	1.842,45	Descontos:	197,42	Informativa:	147,39	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.645,03
0 Base INSS:	1.842,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.842,45	Valor FGTS:	147,39	Base IRRF:	1.676,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
06/2019

Emissão: 01/07/2019
Horas: 15:22:14

000248

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

2 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: 1.296,54

2503 ANDREIA LIMA PIOLA — Situação: Trabalhando — CPF: 369.608.518-90 — PIS: 128.78388.18-6
69 NUTRICIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 43102/317
11 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 3.112,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.112,35 P	998	I.N.S.S.	11,00	364,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	87,35 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.311,95 Descontos: 479,26 Informativa: 264,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.832,69
0 Base INSS: 3.311,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.311,95 Valor FGTS: 264,95 Base IRRF: 2.947,64

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

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

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

2506 APARECIDA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 171.870.648-02 — PIS: 123.74613.26-9
36 AUXILIAR DE COZINHA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 61271/119
11 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

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

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
06/2019

Horas: 15:22:14

000249

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.258,75 P	998	I.N.S.S.	9,00	166,00 D
4 SALARIO MATERNIDADE	46,67	383,10 P				
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	3,06 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,03 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	46,58 P				

2 Proventos: 1.844,52 Descontos: 166,00 Informativa: 147,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.678,52
2 Base INSS: 1.844,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.844,52 Valor FGTS: 147,56 Base IRRF: 1.299,34
igação licença maternidade: 24/05/2019 a 07/06/2019

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

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

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

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.642,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 1.842,45 Descontos: 165,82 Informativa: 147,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.676,63
0 Base INSS: 1.842,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.842,45 Valor FGTS: 147,39 Base IRRF: 1.487,04

2738 DANIELA GOMES PILLON — Situação: Trabalhando — CPF: 264.651.208-28 — PIS: 126.08293.17-6
56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 06/03/2019 — CTPS/Série: 034301/00218
22 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.976,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.976,00 P	998	I.N.S.S.	11,00	349,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
06/2019

Emissão: 01/07/2019
Horas: 15:22:14

009950

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

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

2 Proventos: 1.900,77 Descontos: 171,06 Informativa: 152,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.729,71
2 Base INSS: 1.900,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.900,77 Valor FGTS: 152,06 Base IRRF: 1.350,53

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	203,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,23	424,35 P				

1 Proventos: 2.265,80 Descontos: 231,52 Informativa: 181,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.034,28
1 Base INSS: 2.265,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.265,80 Valor FGTS: 181,26 Base IRRF: 1.872,29

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	113,33	678,98 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	86,67	605,72 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	86,67	519,22 P	998	I.N.S.S.	8,00	66,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	86,50 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	40,74 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	43,14 P				

0 Proventos: 1.440,95 Descontos: 740,87 Informativa: 66,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 700,08
0 Base INSS: 835,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 835,23 Valor FGTS: 66,81 Base IRRF: 768,42

ça período superior a 15 dias: 15/05/2019 a 13/06/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60 Emissão: 01/07/2019
lo: Folha Mensal Horas: 15:22:14
petência: 06/2019

000251

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

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

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

2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 314.259.148-61 — PIS: 127.45608.15-2
502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 01/02/2019 — CTPS/Série: 47692/00173
19 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 2.976,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.976,02 P	998	I.N.S.S.		11,00	434,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	172,64 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	130,25	775,25 P					

0 Proventos: 3.950,87 Descontos: 607,23 Informativa: 316,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.343,64
0 Base INSS: 3.950,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.950,87 Valor FGTS: 316,06 Base IRRF: 3.516,28

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	201,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	10,27 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	122,23	401,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.242,82 Descontos: 239,72 Informativa: 179,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.003,10
0 Base INSS: 2.242,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.242,82 Valor FGTS: 179,42 Base IRRF: 2.040,97

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

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

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

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

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

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

ça período igual ou inferior a 15 dias: 27/06/2019 a 27/06/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60 — Emissão: 01/07/2019
Folha Mensal — Horas: 15:22:14
06/2019

000252

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.532,39 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,72 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	109,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,30 P				

0	Proventos:	1.841,44	Descontos:	193,32	Informativa:	147,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.648,12
0	Base INSS:	1.841,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,44	Valor FGTS:	147,31	Base IRRF:	1.675,72

ça período igual ou inferior a 15 dias: 29/06/2019 a 05/07/2019

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

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
06/2019

Emissão: 01/07/2019
Horas: 15:22:14

000253

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,73 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.429,19 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	106,67	875,65 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	96,37 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,21 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	85,93 D
9362	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	66,00 D
150	HORAS EXTRAS	9,48	130,93 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	820,93 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	99,80 P				
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	136,82 P				
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	16,63 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	820,92 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	136,82 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	99,80 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	51,15 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	16,63 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	306,91 P				
22	AVISO PREVIO	30,00	1.641,85 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	199,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	106,45 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

0 Proventos: 5.677,49 Descontos: 5.677,49 Informativa: 910,28 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 0,00
0 Base INSS: 2.278,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.120,26 Valor FGTS: 910,28 Base IRRF: 2.096,51

ça periodo igual ou inferior a 15 dias: 13/06/2019 a 13/06/2019

TIDO EM 17/06/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	196,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,20	345,45 P				

0 Proventos: 2.186,90 Descontos: 224,42 Informativa: 174,95 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 1.962,48
0 Base INSS: 2.186,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.186,90 Valor FGTS: 174,95 Base IRRF: 1.990,08

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

1	HORAS NORMAIS	153,33	918,62 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,82 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	279,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,03 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	46,58 P				

1 Proventos: 1.397,81 Descontos: 139,42 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 1.258,39
0 Base INSS: 1.397,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,81 Valor FGTS: 111,82 Base IRRF: 1.096,40

ça periodo igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2019 a 07/06/2019

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

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

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	11,00	242,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.841,45 Descontos: 270,31 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.571,14
0 Base INSS: 1.841,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,45 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.598,74

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

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.368,21 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,72 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	273,64 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	166,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	33,26 P				

1 Proventos: 1.841,44 Descontos: 193,32 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.648,12
1 Base INSS: 1.841,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,44 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.486,13
ça período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2019 a 07/06/2019

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.427,65 P	998	I.N.S.S.	11,00	337,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	61,74 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	436,98 P				

0 Proventos: 3.064,23 Descontos: 398,80 Informativa: 245,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.665,43
0 Base INSS: 3.064,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.064,23 Valor FGTS: 245,13 Base IRRF: 2.727,17

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
06/2019

Horas: 15:22:14

00025

irtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.156,26 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	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	71,89 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

0 Proventos: 1.397,81 Descontos: 211,31 Informativa: 111,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.186,50
0 Base INSS: 1.397,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,81 Valor FGTS: 111,82 Base IRRF: 1.285,99
ça período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2019 a 17/06/2019

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.427,64 P	998	I.N.S.S.	11,00	356,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	77,61 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	611,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	31,60	31,60 D

0 Proventos: 3.239,01 Descontos: 465,50 Informativa: 259,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.773,51
0 Base INSS: 3.239,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.239,01 Valor FGTS: 259,12 Base IRRF: 2.882,72

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

artamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2755 JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO — Situação: Trabalhando — CPF: 300.100.378-29 — PIS: 129.36980.16-1
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/04/2019 — CTPS/Série: 023542/00261
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 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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	183,69 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	399,20 P					

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

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.		9,00	201,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,23	394,80 P					

2 Proventos: 2.236,25 Descontos: 228,86 Informativa: 178,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.007,39
0 Base INSS: 2.236,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.236,25 Valor FGTS: 178,90 Base IRRF: 1.655,81

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

2787 JOYCE FURTADO FERREIRA — Situação: Demitido — CPF: 468.155.488-05 — PIS: 162.53336.55-0
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 17/05/2019 — CTPS/Série: 088685/0354
8 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.245,62

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	113,33	705,85 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	58,00	1.397,05 D
9382	VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	76,31 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	207,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	19,26 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	33,27 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	103,80 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	16,63 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	40,14 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	12,19 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,11 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,20	135,03 P				

1	Proventos:	1.492,62	Descontos:	1.492,62	Informativa:	95,57	Informativa Dedutora:	0	Liquido: 0,00
1	Base INSS:	1.194,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.194,86	Valor FGTS:	95,57	Base IRRF: 909,70

TIDO EM 17/06/2019 - MOTIVO 24-Antecipado pelo empregado (tempo determinado)

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	166,67	1.038,02 P	998	I.N.S.S.	8,00	114,78 D	
8136	LICENÇA PATERNIDADE	33,33	207,60 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	166,33 P					
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,20	22,92 P					

0	Proventos:	1.434,87	Descontos:	114,78	Informativa:	114,78	Informativa Dedutora:	0	Liquido: 1.320,09
0	Base INSS:	1.434,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.434,87	Valor FGTS:	114,78	Base IRRF: 1.320,09

ça paternidade: 15/06/2019 a 19/06/2019

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	201,49 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	10,00 D	
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,00	397,33 P					

0	Proventos:	2.238,78	Descontos:	211,49	Informativa:	179,10	Informativa Dedutora:	0	Liquido: 2.027,29
0	Base INSS:	2.238,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.238,78	Valor FGTS:	179,10	Base IRRF: 2.037,29

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

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

3	Proventos:	1.397,80	Descontos:	111,82	Informativa:	111,82	Informativa Dedutora:	0	Liquido: 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
06/2019

Horas: 15:22:14

000258

irtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

					8,00	132,33 D
					27,60	27,60 D
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,00	256,41 P				

2 Proventos: 1.654,21 Descontos: 159,93 Informativa: 132,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.494,28
2 Base INSS: 1.654,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.654,21 Valor FGTS: 132,33 Base IRRF: 1.142,70

2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA — Situação: Trabalhando — CPF: 366.406.858-09 — PIS: 201.06006.33-3
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 16/04/2019 — CTPS/Série: 089535/00269
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

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

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

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

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

0 Proventos: 1.841,45 Descontos: 238,85 Informativa: 147,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.602,60
0 Base INSS: 1.841,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,45 Valor FGTS: 147,31 Base IRRF: 1.602,60

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

					8,00	124,58 D
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	112,11 P				

0 Proventos: 1.557,33 Descontos: 124,58 Informativa: 124,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.432,75
0 Base INSS: 1.557,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.557,33 Valor FGTS: 124,58 Base IRRF: 1.432,75

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

					9,00	172,48 D
					27,60	27,60 D
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.364,20 P	998	I.N.S.S.		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,25	352,65 P				

1 Proventos: 1.916,45 Descontos: 200,08 Informativa: 153,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.716,37
1 Base INSS: 1.916,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.916,45 Valor FGTS: 153,31 Base IRRF: 1.554,28

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
06/2019

Emissão: 01/07/2019
Horas: 15:22:14

002259

artamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.364,20 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,20	278,84 P				

0 Proventos: 1.842,64 Descontos: 193,43 Informativa: 147,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.649,21
0 Base INSS: 1.842,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.842,64 Valor FGTS: 147,41 Base IRRF: 1.676,81

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.907,76 P	998	I.N.S.S.	11,00	401,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	132,77 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,06	544,86 P				

0 Proventos: 3.652,22 Descontos: 534,51 Informativa: 292,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.117,71
0 Base INSS: 3.652,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.652,22 Valor FGTS: 292,17 Base IRRF: 3.250,48

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	195,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,20	329,03 P				

0 Proventos: 2.170,48 Descontos: 222,94 Informativa: 173,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.947,54
0 Base INSS: 2.170,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.170,48 Valor FGTS: 173,63 Base IRRF: 1.975,14

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

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

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60 Horas: 15:22:14

lo: Folha Mensal

petência: 06/2019

000060

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2793 MARIA JOSE MEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.596.008-17 — PIS: 124.92884.13-0
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 03/06/2019 — CTPS/Série: 20539/00149
9 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.118,32 P	998	I.N.S.S.	8,00	104,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29 P				

0 Proventos: 1.304,61 Descontos: 104,36 Informativa: 104,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.200,25
0 Base INSS: 1.304,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.304,61 Valor FGTS: 104,36 Base IRRF: 1.200,25

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.427,65 P	998	I.N.S.S.	9,00	236,45 D
201 AD FUNÇÃO	500,00	500,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	36,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 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 MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 385.905.828-25 — PIS: 204.89211.16-4
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 68580/405
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,73 D
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 — CPF: 415.625.868-82 — PIS: 201.67053.49-8
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 18/12/2018 — CTPS/Série: 39022/393
18 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.641,85

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

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

1	HORAS NORMAIS	126,67	1.884,81 P	998	I.N.S.S.	11,00	349,31 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	1.091,21 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	69,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	126,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,18 P				

0 Proventos: 3.175,61 Descontos: 446,08 Informativa: 254,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.729,53
0 Base INSS: 3.175,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.175,61 Valor FGTS: 254,04 Base IRRF: 2.826,30
ça período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2019 a 10/07/2019

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.976,02 P	998	I.N.S.S.	11,00	430,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	167,12 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,30	733,89 P				

0 Proventos: 3.909,51 Descontos: 597,16 Informativa: 312,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.312,35
0 Base INSS: 3.909,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.909,51 Valor FGTS: 312,76 Base IRRF: 3.479,47

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2747 MICHELE HARUMI KIKUTI — Situação: Trabalhando — CPF: 407.605.988-35 — PIS: 142.66231.60-8
ı: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 14/03/2019 — 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.	8,00	115,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.445,22 Descontos: 115,61 Informativa: 115,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.329,61
0 Base INSS: 1.445,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.445,22 Valor FGTS: 115,61 Base IRRF: 1.329,61
ça período igual ou inferior a 15 dias: 26/06/2019 a 26/06/2019

.: 2783 PAMELLA DEL CIAMPO CARDOSO IATECOLA — Situação: Trabalhando — CPF: 363.179.118-60 — PIS: 137.90261.93-8
ı: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 13/05/2019 — CTPS/Série: 032635/00354
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	341,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	50,40 D

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

.: 2796 PATRICIA APARECIDA SILVERIO — Situação: Trabalhando — CPF: 354.226.598-56 — PIS: 200.81842.23-0
ı: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 05/06/2019 — CTPS/Série: 0089164/00269
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.198,20

1 HORAS NORMAIS	166,67	998,50 P	998	I.N.S.S.	8,00	96,91 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	39,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	31,60	31,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	166,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

2 Proventos: 1.211,43 Descontos: 128,51 Informativa: 96,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.082,92
2 Base INSS: 1.211,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.211,43 Valor FGTS: 96,91 Base IRRF: 735,34
ça período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2019 a 21/06/2019

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

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

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

.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 204.053.708-22 — PIS: 209.48803.26-0
ı: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/03/2019 — CTPS/Série: 27450/00149
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.642,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.642,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	31,60	31,60 D

0 Proventos: 1.842,45 Descontos: 197,42 Informativa: 147,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.645,03
0 Base INSS: 1.842,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.842,45 Valor FGTS: 147,39 Base IRRF: 1.676,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60
ilo: Folha Mensal
petência: 06/2019

Emissão: 01/07/2019
Horas: 15:22:14

000263

irtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	73,33	456,73 P	998	I.N.S.S.	8,00	115,61 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	126,67	788,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	73,19 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	126,42 P				

1 Proventos: 1.445,23 Descontos: 143,21 Informativa: 115,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.302,02
1 Base INSS: 1.445,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.445,23 Valor FGTS: 115,61 Base IRRF: 1.140,03
ça período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2019 a 19/06/2019
ça período igual ou inferior a 15 dias: 24/06/2019 a 28/06/2019
ça período igual ou inferior a 15 dias: 29/06/2019 a 07/07/2019

.: 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	200,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,20	391,42 P				

0 Proventos: 2.232,87 Descontos: 200,95 Informativa: 178,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.031,92
0 Base INSS: 2.232,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.232,87 Valor FGTS: 178,62 Base IRRF: 2.031,92

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	201,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,09 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,40	398,64 P				

0 Proventos: 2.240,09 Descontos: 211,69 Informativa: 179,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.028,40
0 Base INSS: 2.240,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.240,09 Valor FGTS: 179,20 Base IRRF: 2.038,49

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 01/07/2019
ılo: Folha Mensal Horas: 15:22:14
petência: 06/2019

ırtamentos: 1

000264

EXTRATO MENSAL

.: 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	198,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,23	365,25 P				

1	Proventos:	2.206,70	Descontos:	226,20	Informativa:	176,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.980,50
1	Base INSS:	2.206,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.206,70	Valor FGTS:	176,53	Base IRRF:	1.818,51

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.587,12 P	998	I.N.S.S.	9,00	199,12 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				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,00	371,06 P				

1	Proventos:	2.212,52	Descontos:	226,72	Informativa:	177,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.985,80
1	Base INSS:	2.212,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.212,52	Valor FGTS:	177,00	Base IRRF:	1.823,81

ça período igual ou inferior a 15 dias: 08/06/2019 a 08/06/2019

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

1	HORAS NORMAIS	66,67	399,44 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	40,00	279,58 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	40,00	239,66 P	998	I.N.S.S.	8,00	89,46 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	559,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	66,53 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	39,92 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	93,14 P				

0	Proventos:	1.397,91	Descontos:	396,64	Informativa:	89,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.001,27
0	Base INSS:	1.118,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.118,33	Valor FGTS:	89,46	Base IRRF:	1.028,87

ça período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2019 a 23/06/2019
afast. mesma doença: 25/06/2019 a 08/08/2019

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.364,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	125,35 D
201	AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,15	3,14 P				

1	Proventos:	2.016,94	Descontos:	125,35	Informativa:	125,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.891,59
1	Base INSS:	1.566,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.566,94	Valor FGTS:	125,35	Base IRRF:	1.252,00

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ırtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.038,02 P	998	I.N.S.S.	8,00	115,61 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	207,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	166,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	33,26 P				

2 Proventos: 1.445,21 Descontos: 143,21 Informativa 115,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.302,00
1 Base INSS: 1.445,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.445,21 Valor FGTS: 115,61 Base IRRF: 950,42
ça período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2019 a 21/06/2019

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	820,93 P	998	I.N.S.S.	9,00	182,10 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	100,00	820,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	99,80 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	99,80 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,40	181,92 P				

0 Proventos: 2.023,37 Descontos: 209,70 Informativa: 161,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.813,67
0 Base INSS: 2.023,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.023,37 Valor FGTS: 161,86 Base IRRF: 1.841,27
ça período igual ou inferior a 15 dias: 11/06/2019 a 11/06/2019
ça período igual ou inferior a 15 dias: 13/06/2019 a 26/06/2019

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

1 HORAS NORMAIS	166,67	998,60 P	998	I.N.S.S.	8,00	111,83 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	199,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	166,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	33,26 P				

3 Proventos: 1.397,91 Descontos: 139,43 Informativa: 111,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.258,48
2 Base INSS: 1.397,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.397,91 Valor FGTS: 111,83 Base IRRF: 717,31
ça período igual ou inferior a 15 dias: 24/06/2019 a 28/06/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.198,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	127,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	194,11 P				

0 Proventos: 1.591,91 Descontos: 154,95 Informativa: 127,35 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 1.436,96
0 Base INSS: 1.591,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.591,91 Valor FGTS: 127,35 Base IRRF: 1.464,56

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	203,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	11,79 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,00	423,60 P				

0 Proventos: 2.265,05 Descontos: 215,64 Informativa: 181,20 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 2.049,41
0 Base INSS: 2.265,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.265,05 Valor FGTS: 181,20 Base IRRF: 2.061,20

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00	194,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	325,09 P				

1 Proventos: 2.166,54 Descontos: 222,58 Informativa: 173,32 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 1.943,96
1 Base INSS: 2.166,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.166,54 Valor FGTS: 173,32 Base IRRF: 1.781,97

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

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

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

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

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

1 Proventos: 1.397,80 Descontos: 139,42 Informativa: 111,82 Informativa 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: 1.096,39

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
06/2019

Emissão: 01/07/2019
Horas: 15:22:14

000267

1rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA
71 TEC. ENFERMAGEM
20
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1
CPF: 392.664.038-30
Adm: 10/04/2019
Filial: 1
PIS: 165.37969.04-3
CTPS/Série: 089417/00317
Salário: 1.641,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.641,85 P	998	I.N.S.S.	9,00 203,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,00	423,60 P			

2 Proventos: 2.265,05 Descontos: 203,85 Informativa: 181,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.061,20
2 Base INSS: 2.265,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.265,05 Valor FGTS: 181,20 Base IRRF: 1.682,02

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

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

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

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

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

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

2770 VALDEMIR CASAVECHI
282 COORD. FINANCEIRO
3
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1
CPF: 063.646.548-94
Adm: 03/05/2019
Filial: 1
PIS: 121.51375.86-4
CTPS/Série: 81239/607
Salário: 5.856,71

1 HORAS NORMAIS	200,00	5.856,71 P	998	I.N.S.S.	11,00 642,33 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	27,50 564,59 D

0 Proventos: 5.856,71 Descontos: 1.206,92 Informativa: 468,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.649,79
0 Base INSS: 5.839,45 Excedente INSS: 17,26 Base FGTS: 5.856,71 Valor FGTS: 468,53 Base IRRF: 5.214,38

2619 VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES
17 ASSIST. ADMINISTR.
3
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1
CPF: 296.337.278-71
Adm: 03/12/2018
Filial: 1
PIS: 128.22489.17-5
CTPS/Série: 11557/221
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 Líquido: 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
56 ENFERMEIRO (A)
20
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1
CPF: 226.186.558-93
Adm: 19/12/2018
Filial: 1
PIS: 129.43928.15-3
CTPS/Série: 35459/354
Salário: 2.907,76

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.907,76 P	998	I.N.S.S.	11,00 341,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50 50,40 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D

1 Proventos: 3.107,36 Descontos: 419,80 Informativa: 248,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.687,56
1 Base INSS: 3.107,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.107,36 Valor FGTS: 248,58 Base IRRF: 2.575,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
06/2019

Emissão: 01/07/2019
Horas: 15:22:14

000268

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.		8,00	138,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	291,48 P					

0 Proventos:	1.736,70	Descontos:	138,93	Informativa:	138,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.597,77
0 Base INSS:	1.736,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.736,70	Valor FGTS:	138,93	Base IRRF:	1.597,77

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.245,62 P	998	I.N.S.S.		8,00	138,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	291,48 P					

2 Proventos:	1.736,70	Descontos:	138,93	Informativa:	138,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.597,77
2 Base INSS:	1.736,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.736,70	Valor FGTS:	138,93	Base IRRF:	1.218,59

---

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

8909 SERVICOS AUTONOMO	220,00	0,01 P					

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

Total Geral Proventos: 260.518,48
Total Geral Descontos: 35.458,49
Líquido Geral: 225.059,99

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
06/2019

Emissão: 01/07/2019
Horas: 15:22:14

rtamentos: 1

EXTRATO MENSAL

000269

mo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	24.090,01	209.011,19 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.429,19 D
4	SALARIO MATERNIDADE	46,67	383,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.810,00	1.810,00 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	126,67	758,88 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	18,00	187,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.340,00	22.295,31 P	219	DESCONTO 2º VIA CRACHA	10,00	10,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	80,00	798,40 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	16,00	172,68 D
22	AVISO PREVIO	30,00	1.641,85 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	66,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	924,72 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	58,00	1.397,05 D
150	HORAS EXTRAS	9,48	130,93 P	856	IRRF EMPREGADOR	165,00	993,77 D
201	AD FUNÇÃO	1.650,00	1.650,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	126,67	885,30 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.437,15	12.031,46 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	16,00	105,19 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	401,23 P	998	I.N.S.S.	1.119,00	23.360,07 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	87,50	1.041,87 D
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	136,82 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	136,82 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	116,43 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	3,06 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	46,58 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	126,42 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	51,15 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	12,19 P				
8136	LICENÇA PATERNIDADE	33,33	207,60 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	199,60 P				
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	16,63 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	16,63 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	347,05 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.028,53 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	133,07 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	640,00	5.412,39 P				
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	0,01 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	220,00	1.581,50 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	280,00	638,72 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	250,00	250,00 P				

Líquido Geral: 225.059,99

Situações

ro de empregados:	127	Salário contribuição empregados:	254.269,47	Base IRRF Mensal:	215.409,28
ro de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,01	Valor IRRF Mensal:	2.035,64
lhando:	124	Excedente:	17,26	Base IRRF Férias:	0,00
do direitos integrais:	0	Base total:	254.286,74	Valor IRRF Férias:	0,00
do acidente de trabalho:	0	Segurados:	23.637,94	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
do serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
o maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
o maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ça:	2	Sub-Total:	23.637,94	Base IRRF 13º Salário:	1.020,27
ça Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ça sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	1.877,96	Valor Total do IRRF:	2.035,64
do:	0	Compensações:	0,00	IRRF Alugueis:	0,00
ferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	252.007,92
ato sindical:	0	Total:	21.759,98	Valor do FGTS:	20.159,92
ntadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	21.759,98	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
cia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	4.120,26
s motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	910,28
sões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
ro de contribuintes:	1			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 225.059,99

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.840-9

FAVORECIDO: ANA LUCIA MARTINS ROCHA
CPF/CNPJ: 308.723.768-00
VALOR: R$ 1.877,85
DEBITO EM: 05/07/2019

DOCUMENTO: 070501
AUTENTICACAO SISBB: 5.4F5.3D8.5R4.59C.3D8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.097-7

FAVORECIDO: BIANCA DE QUEIROZ SILVA
CPF/CNPJ: 391.123.618-28
VALOR: R$ 1.678,52
DEBITO EM: 05/07/2019

DOCUMENTO: 070502
AUTENTICACAO SISBB: F.CF8.9A8.C4D.9A1.43D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-6 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 21.936-6

FAVORECIDO: LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA
CPF/CNPJ: 366.406.858-09
VALOR: R$ 1.675,72
DEBITO EM: 05/07/2019

DOCUMENTO: 070503
AUTENTICACAO SISBB: A.C5B.03D.13B.A65.BC7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0120-1 - PINHEIROS
CONTA: 1.051.337-5

FAVORECIDO: PAMELLA DEL CIAMPO CARDOSO IATECOLA
CPF/CNPJ: 363.179.118-60
VALOR: R$ 2.715,16
DEBITO EM: 05/07/2019

DOCUMENTO: 070504
AUTENTICACAO SISBB: 6.9A9.457.27A.211.747

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFe v3.1 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000238942
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3119 0600 8749 2900 0140 5500 1000 2389 4218 3839 0854

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131193314146036 05/06/19 17:40:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	05/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		17:39:52

FATURA / DUPLICATA
001 05/07/2019 664,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
664,81	79,77	0,00	0,00	664,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		664,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
DULOG TRANSPORTES DE CARGAS EM GERA	0 - Emitente			SP	19729113000150
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV 19, 746	RIO CLARO			SP	587191642115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)		135616	0,653 Kg	0,653 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR (P)	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	% IPI
01081400 3004.90.99	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML - 0000000067/FAB.09/04/19/VAL.08/04/22	3 0	6108 000	36 LT	3,650	0,00% 0,00	131,40	131,40 131,40	0,00 0,00	15,77	0,00		12,00	0,00
00622100 3926.90.30	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML - 0105193801/FAB.02/05/19/VAL.01/05/21	0 90	6108 000	90 UN	0,580	0,00% 0,00	52,20	52,20 52,20	0,00 0,00	6,26	0,00		12,00	0,00
00124600 9027.80.99	GLICOSIMETRO ACCU-CHEK ACTIVE - 06067704/FAB.01/01/15/VAL.28/02/20	0 5	6108 000	5 UN	70,170	0,00% 0,00	350,85	350,85 350,85	0,00 0,00	42,10	0,00		12,00	0,00
00012200 3004.90.43	LIDOCAINA 10% 100MG/ML SPRAY 50ML (S) - 18120381/FAB.31/12/18/VAL.31/12/21	0 2	6108 000	2 FR	65,180	0,00% 0,00	130,36	130,36 130,36	0,00 0,00	15,64	0,00		12,00	0,00

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

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Pedido: 135616
Volume M3: 0,007300
AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
Valor ICMS UF Destino R$: 39,88

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:48
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002214434401015879410000066481
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.505
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	664,81
VALOR COBRADO	664,81

NR.AUTENTICACAO E.6CE.C64.487.B42.B4E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2019 - 14:44:45

000276

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	252.007,92	126	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	06/2019	07/07/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
20.160,63	0,00	20.160,63

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

858700002017 606301791900 707630050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2019 - 14:44:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	252.007,92	126	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	06/2019	07/07/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
20.160,63	0,00	20.160,63

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

858700002017 606301791900 707630050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700002017 606301791900 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES		209.75513.41-3	14/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,31		0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	01			03222
2.206,14	0,00	0,00	198,55			176,50		0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	04/01/2019	01	05			03222
2.233,45	0,00	0,00	201,01			178,68		0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
AIDA MARIA FERREIRA		120.23503.29-0	01/12/2018	01	01			03222
2.265,74	0,00	0,00	203,91			181,26		0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01	01			02235
3.175,62	0,00	0,00	349,31			254,05		0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO		204.01557.51-5	14/12/2018	01	01			02516
2.912,11	0,00	0,00	262,08			232,96		0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01			04221
1.445,22	0,00	0,00	115,61			115,61		0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01			03222
2.045,32	0,00	0,00	184,07			163,62		0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	19/02/2019	01		08/06/2019	P3	02235
3.410,73	0,00	0,00	375,18			272,86		0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	19/02/2019	01		09/06/2019	Z5	02235
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	19/02/2019	01		09/06/2019	P3	02235
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	19/02/2019	01		16/06/2019	Z5	02235
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	19/02/2019	01		16/06/2019	P3	02235

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700002017 606301791900 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CAL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CAT OCOR CONTRIB SEG DEVIDA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	19/02/2019 01	17/06/2019 Z5	02235
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018 01 01		03516
2.188,80	0,00	0,00	196,99	175,10	0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019 01		03222
1.842,45	0,00	0,00	165,82	147,39	0,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA		201.00576.01-4	01/12/2018 01 05		03222
2.196,58	0,00	0,00	291,13	175,72	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		161.01533.61-2	12/02/2019 01		05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82	111,82	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018 01 01		03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73	147,31	0,00
ANDERSON PIMENTA		160.13720.52-6	11/01/2019 01		03222
1.842,45	0,00	0,00	165,82	147,39	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018 01 01		02236
3.388,36	0,00	0,00	372,71	271,06	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018 01 01		03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73	147,32	0,00
ANDREIA LIMA PIOLA		128.78388.18-6	01/12/2018 01 01		02237
3.311,95	0,00	0,00	364,31	264,96	0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		126.89977.14-3	01/12/2018 01 01		05134
1.397,80	0,00	0,00	111,82	111,83	0,00
APARECIDA DOS SANTOS		123.74613.26-9	01/12/2018 01 01		05132
1.397,80	0,00	0,00	111,82	111,83	0,00
ARIELE RASTELLI VOLL		161.53899.67-7	01/12/2018 01 01		04221
1.445,22	0,00	0,00	115,61	115,61	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018 01 01		04141
1.531,06	0,00	0,00	122,48	122,48	0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA		137.50059.93-3	01/12/2018 01 01	24/01/2019 Q1	03222
1.844,52	0,00	0,00	166,00	147,57	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

87,0000

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

858700002017 606301791900 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
BIANCA DE QUEIROZ SILVA		137.50059.93-3	01/12/2018	01		23/05/2019	Q2	03222
BIANCA DE QUEIROZ SILVA		137.50059.93-3	01/12/2018	01		07/06/2019	Z1	03222
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA 1.397,80	0,00	209.66451.58-3 0,00	01/12/2018 111,82	01	01	111,82		05134 0,00
CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA 1.397,80	0,00	165.37883.88-2 0,00	01/12/2018 111,82	01	01	111,82		05143 0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS 1.842,45	0,00	268.08230.29-1 0,00	22/01/2019 165,82	01		147,39		03222 0,00
DANIELA GOMES PILLON 3.175,60	0,00	126.08293.17-6 0,00	06/03/2019 349,31	01		254,05		02235 0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO 1.900,77	0,00	161.34111.24-5 0,00	05/12/2018 171,06	01	01	152,06		04110 0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA 2.265,80	0,00	206.12556.35-7 0,00	01/12/2018 203,92	01	01	181,26		03222 0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO 1.738,65	0,00	106.71571.79-3 0,00	03/12/2018 139,09	01	01	139,10		07823 0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS 1.397,80	0,00	212.15695.31-6 0,00	01/12/2018 111,82	01	01	111,82		05143 0,00
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA 1.841,45	0,00	209.99875.46-3 0,00	01/12/2018 165,73	01	01	147,31		03222 0,00
EDNA SATIRO FERREIRA 835,23	0,00	209.48795.83-7 0,00	01/12/2018 66,81	01	01	14/05/2019 66,81	P1	05143 0,00
EDNA SATIRO FERREIRA		209.48795.83-7	01/12/2018	01		13/06/2019	Z5	05143
EDSON DA SILVA 1.900,77	0,00	120.66074.36-3 0,00	03/12/2018 171,06	01	01	152,07		04110 0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA 3.950,67	0,00	127.45608.15-2 0,00	01/02/2019 434,59	01	05	316,07		02235 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

62.000

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

858700002017 606301791900 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO JAM
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA		209.89105.02-9	03/12/2018	01	01			05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,82		0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	01			03222
2.242,62	0,00	0,00	201,85			179,43		0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01			04110
1.687,93	0,00	0,00	135,03			135,04		0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01	01	26/06/2019	P3	03222
2.023,71	0,00	0,00	182,13			161,90		0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01		27/06/2019	Z5	03222
ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO		126.07451.18-5	03/12/2018	01	01			04131
1.684,68	0,00	0,00	134,77			134,78		0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA		127.42924.14-2	01/12/2018	01	01	28/06/2019	P3	03222
1.841,44	0,00	0,00	165,72			147,32		0,00
EMERSON DE CONTI MONICO		148.73138.47-3	15/12/2018	01	01			04110
1.445,22	0,00	0,00	115,61			115,61		0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.46801.31-4	03/12/2018	01	01			04131
1.684,68	0,00	0,00	134,77			134,77		0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01			03222
2.786,90	0,00	0,00	196,82			174,96		0,00
FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHI		127.93999.17-4	01/12/2018	01	01	26/05/2019	P3	05143
1.397,81	0,00	0,00	111,82			111,83		0,00
FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHI		127.93999.17-4	01/12/2018	01		07/06/2019	Z5	05143
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01			04221
1.445,22	0,00	0,00	115,61			115,62		0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		129.05328.18-0	01/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05			03222
1.841,45	0,00	0,00	242,71			147,32		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0000089

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

858700002017 606301791900 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 PAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	209.48798.11-9	01/12/2018	01	01	02/06/2019	P3	03222
1.841,44 / 0,00	0,00	165,72			147,31		0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	209.48798.11-9	01/12/2018	01		07/06/2019	Z5	03222
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	200.77855.91-9	01/12/2018	01	01			02234
3.064,23 / 0,00	0,00	337,06			245,13		0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	129.14580.14-4	01/12/2018	01	01			02235
3.107,36 / 0,00	0,00	341,80			248,59		0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	162.07152.03-5	01/12/2018	01	01			05134
1.397,80 / 0,00	0,00	111,82			111,82		0,00
IVANILDE PEREIRA IZIDORO	120.67378.17-3	01/12/2018	01	01			04222
1.445,22 / 0,00	0,00	115,61			115,62		0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	124.00852.12-1	01/12/2018	01	01			05143
1.397,80 / 0,00	0,00	111,82			111,83		0,00
IZABEL PEREIRA BISPO	125.48784.31-4	01/12/2018	01	01	16/06/2019	P3	05134
1.397,81 / 0,00	0,00	111,82			111,83		0,00
IZABEL PEREIRA BISPO	125.48784.31-4	01/12/2018	01		17/06/2019	Z5	05134
JANAINA FREITAS PELOSO	203.17719.19-4	13/12/2018	01	01			02234
3.239,01 / 0,00	0,00	356,29			259,12		0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO FERREIRA FERNAN	200.81824.65-8	01/12/2018	01	01			03222
1.841,45 / 0,00	0,00	165,73			147,31		0,00
JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	129.36980.16-1	01/04/2019	01				03222
1.841,45 / 0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA	204.89207.44-2	01/12/2018	01	01			03222
2.041,05 / 0,00	0,00	183,69			163,28		0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	124.53891.40-9	01/12/2018	01	01			05143
1.397,80 / 0,00	0,00	111,82			111,83		0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA	127.33339.17-8	31/01/2019	01				03222
2.236,25 / 0,00	0,00	201,26			178,91		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Doc: 1881

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

858700002017 606301791900 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
JOSIMARA MEDINA BENTO		200.77856.36-2	02/03/2019	01	05			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,31		0,00
JOYCE FURTADO FERREIRA		162.53336.55-0	17/05/2019	01		17/06/2019	J	04221
953,99	240,87	240,87	95,57			95,58		0,00
JUAN CARLOS DOS SANTOS		200.81821.79-9	01/12/2018	01	01			04221
1.434,87	0,00	0,00	114,78			114,78		0,00
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01				05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,83		0,00
LARISSA SILVA ROCHA BRENE		140.86460.52-9	01/12/2018	01	01			03222
2.238,78	0,00	0,00	201,49			179,11		0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO		126.81687.14-6	01/12/2018	01	01			05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,83		0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01				03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
LUCIA NOGUEIRA SOARES		164.23818.03-8	13/02/2019	01				05143
1.654,21	0,00	0,00	132,33			132,33		0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01				03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,31		0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	17/12/2018	01	05			03222
1.841,45	0,00	0,00	238,85			147,32		0,00
LUIS FERNANDO ROCHA		163.78620.49-1	01/12/2018	01	01			04221
1.557,33	0,00	0,00	124,58			124,58		0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES		206.49184.17-8	01/12/2018	01	01			03222
1.916,45	0,00	0,00	172,48			153,31		0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01			03222
1.842,64	0,00	0,00	165,83			147,42		0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8	08/11/2018	01				02235
3.652,22	0,00	0,00	401,74			292,18		0,00
MARIA APARECIDA GARCIA		126.88846.17-7	01/12/2018	01	01			05132
1.397,92	0,00	0,00	111,83			111,84		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0082

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

858700002017 606301791900 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01			03222
2.170,48	0,00	0,00	195,34			173,64		0,00
MARIA CRISTINA TEICHEIRA		120.67375.91-3	01/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI		128.21230.15-1	01/12/2018	01	01			05132
1.397,92	0,00	0,00	111,83			111,84		0,00
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01				05143
1.304,61	0,00	0,00	104,36			104,37		0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01			02234
2.627,25	0,00	0,00	236,45			210,18		0,00
MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA		204.89211.16-4	14/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,31		0,00
MARILDE INES GUARNIERI		126.51163.17-3	01/12/2018	01	01			02235
3.107,36	0,00	0,00	341,80			248,59		0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		123.57975.01-8	01/12/2018	01	01			05132
1.397,92	0,00	0,00	111,83			111,84		0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01			03542
2.502,24	0,00	0,00	225,20			200,18		0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85752.92-6	19/01/2019	01				03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,31		0,00
MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS		201.67053.49-8	18/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,31		0,00
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS		207.78143.30-3	01/12/2018	01	01			02235
3.175,61	0,00	0,00	349,31			254,04		0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01			02235
3.909,51	0,00	0,00	430,04			312,77		0,00
MICHELE HARUMI KIKUTI		142.66231.60-8	14/03/2019	01				04221
1.445,22	0,00	0,00	115,61			115,61		0,00

19/06/2019 P3
25/06/2019 P3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700002017 606301791900 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
MICHELE HARUMI KIKUTI		142.66231.60-8	14/03/2019	01		26/06/2019	Z5	04221
PAMELLA DEI CIAMPO CARDOSO IATECOLA		137.90261.93-8	13/05/2019	01				02235
3.107,36	0,00	0,00	341,80			248,59		0,00
PATRICIA APARECIDA SILVERIO		200.81842.23-0	05/06/2019	01		20/06/2019	P3	05143
1.211,43	0,00	0,00	96,91			96,91		0,00
PATRICIA APARECIDA SILVERIO		200.81842.23-0	05/06/2019	01		21/06/2019	Z5	05143
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01			03222
1.842,45	0,00	0,00	165,73			147,31		0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01				03222
1.842,45	0,00	0,00	165,82			147,39		0,00
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01	01	05/06/2019	P3	04221
1.445,23	0,00	0,00	115,61			115,62		0,00
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01		19/06/2019	Z5	04221
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01		23/06/2019	P3	04221
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01		28/06/2019	Z5	04221
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01		28/06/2019	P3	04221
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01			03222
2.232,87	0,00	0,00	200,95			178,62		0,00
PRISCILA PEREIRA MANTUANI		135.70715.89-1	19/12/2018	01	01			04221
1.445,22	0,00	0,00	115,61			115,62		0,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA		201.01323.27-6	08/01/2019	01				03222
2.240,09	0,00	0,00	201,60			179,20		0,00
RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO		133.76738.81-4	01/12/2018	01	01			04221
1.445,22	0,00	0,00	115,61			115,62		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0084

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

858703002017 606301791900 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 PAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
KINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01			03222
2.206,70	0,00	0,00	198,60			176,54		0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01	07/06/2019	P3	03222
2.212,52	0,00	0,00	199,12			177,01		0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01		08/06/2019	Z5	03222
RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCI		209.48704.96-3	01/12/2018	01	01	09/06/2019	P3	05132
1.118,33	0,00	0,00	89,46			89,46		0,00
RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCI		209.48704.96-3	01/12/2018	01		23/06/2019	Z5	05132
RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCI		209.48704.96-3	01/12/2018	01		24/06/2019	P2	05132
ROBERTO CARLOS GOMES		165.57949.56-0	01/12/2018	01	01			05143
1.566,94	0,00	0,00	125,35			125,35		0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01			04101
2.159,38	0,00	0,00	194,34			172,76		0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA		209.90869.50-1	01/12/2018	01	01			05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,82		0,00
ROSANE HERMINIA DE ANDRADE		133.36666.72-3	01/12/2018	01	01			05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,83		0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01	16/06/2019	P3	04222
1.445,21	0,00	0,00	115,61			115,62		0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01		21/06/2019	Z5	04222
ROSE MARY RODRIGUES		124.41999.27-5	01/12/2018	01	01	10/06/2019	P3	03222
2.023,37	0,00	0,00	182,10			161,87		0,00
ROSE MARY RODRIGUES		124.41999.27-5	01/12/2018	01		11/06/2019	Z5	03222
ROSE MARY RODRIGUES		124.41999.27-5	01/12/2018	01		12/06/2019	P3	03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700002017 606301791900 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
ROSE MARY RODRIGUES		124.41999.27-5	01/12/2018	01		26/06/2019	Z5	03222
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		206.19512.51-7	01/12/2018	01	01	23/06/2019	P3	05132
1.397,91	0,00	0,00	111,83			111,83		0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		206.19512.51-7	01/12/2018	01		28/06/2019	Z5	05132
RUTE HELENA NOGUEIRA		124.50595.29-7	01/12/2018	01	01			05143
1.591,91	0,00	0,00	127,35			127,36		0,00
SANDRA ELISA MENDES DE COSTANTINO		125.67448.77-4	18/12/2018	01	01			03222
2.265,05	0,00	0,00	203,85			181,21		0,00
SILVIA ANDREIA DA COSTA		125.54684.35-0	01/12/2018	01	01			03222
2.166,54	0,00	0,00	194,98			173,33		0,00
SILVIA REGINA SAURO DA COSTA		122.10909.16-5	01/12/2018	01	01			02235
3.175,62	0,00	0,00	349,31			254,05		0,00
SIMONE NEILDO DOS SANTOS		209.48801.53-5	01/12/2018	01	01			05143
1.397,80	0,00	0,00	111,82			111,82		0,00
TALITA PARANHOS DE FREITAS		128.52829.18-7	01/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,32		0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		165.37969.04-3	10/04/2019	01				03222
2.265,05	0,00	0,00	203,85			181,20		0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PASS		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01			03222
1.841,45	0,00	0,00	165,73			147,31		0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01			02235
3.107,36	0,00	0,00	341,80			248,59		0,00
VALDEMIR CASAVECHI		121.51375.86-4	03/05/2019	01				04102
5.856,71	0,00	0,00	642,33			468,54		0,00
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES		128.22489.17-5	03/12/2018	01	01			04110
1.583,75	0,00	0,00	126,70			126,71		0,00
VERIDIANE GIROTTO		129.43928.15-3	19/12/2018	01	01			02235
3.107,36	0,00	0,00	341,80			248,59		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0006386

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

858700002017 606301791900 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
WALTER OLIVEIRA LIMA		203.24642.92-4	01/12/2018	01	01		04221
1.736,70	0,00	0,00	138,93			138,93	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
1.736,70	0,00	0,00	138,93			138,94	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700002017 606301791900 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 PAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700002017 606301791900 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
EVANILDE ANDREACA PEDROSO	920,73	126.89084.15-7	15/12/2018	01	01	12/06/2019	P3	03222
1.204,63		1.074,18	182,30			0,00		0,00
EVANILDE ANDREACA PEDROSO		126.89084.15-7	15/12/2018	01		13/06/2019	Z5	03222
EVANILDE ANDREACA PEDROSO		126.89084.15-7	15/12/2018	01		17/06/2019	T1	03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0006989

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	1.161,60	1.315,05	23.637,94	20.160,63	0,00
352.971,69					

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700002017 606301791900 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: KBqudmSXRLs0000-3
Nº ARQUIVO: FYe9SDCXVvk0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	127	251.767,05	240,87	252.971,68	1.315,05
13	1	0,01	0,00	0,01	0,00
TOTAIS:	128	251.767,06	240,87	252.971,69	1.315,05

[illegible]
001/2018
RECURSO FEDERAL

0006900

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

858700002017 606301791900 707630050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: KBqudmSXRLs0000-3 Nº ARQUIVO: PYe9SDCXVvk0000-0
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

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

	FGTS - 8#
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	251.767,05
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	240,87
QUANTIDADE TRABALHADORES	126

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

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
20.160,63	0,00	0,00	0,00	20.160,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

16[illegible]91

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: KBqudmSXRLs0000-3 Nº ARQUIVO: PYe9SDCXVvk0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 06/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	21.759,98	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	23.637,94
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	1.877,96	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	1	P3:	21	Q1:	1	Q2:	1
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	19	Z6:	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

26.000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.48
3062/03062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000201-7	60630179190-0
	70763005084-0	53494610009-4
Data do pagamento		05/07/2019
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		06/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/07/2019
VALOR DEPOSITO		20.160,63
Valor Total		20.160,63

DOCUMENTO: 070506
AUTENTICACAO SISBB: E.47B.95E.8EC.3C6.AC0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 22.260-0

FAVORECIDO: ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN
CPF/CNPJ: 469.217.078-65
VALOR: R$ 1.676,63
DEBITO EM: 05/07/2019

DOCUMENTO: 070507
AUTENTICACAO SISBB: D.9B1.06A.909.592.09E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 600.492-0

FAVORECIDO: MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ: 170.596.008-17
VALOR: R$ 1.200,25
DEBITO EM: 05/07/2019

DOCUMENTO: 070508
AUTENTICACAO SISBB: 5.C1D.A6A.BAC.21C.C15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 12.948-6

FAVORECIDO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-50
VALOR: R$ 1.675,72
DEBITO EM: 05/07/2019

DOCUMENTO: 070509
AUTENTICACAO SISBB: D.F13.BBE.2B2.F9A.00B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 668 - FERRAROLOPIS - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3406-4046

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004730 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0514 2270 6400 0134 5500 1000 0047 3010 0004 7300

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190390900065 31/05/2019 16:40:35 000097

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315032388117		14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	31/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		16:40:28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/07/2019	419,50									

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	419,50

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	419,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32	COPO DESCARTAVEL 50ML. PACOTE 100 UN.	39241000	0500	5405	PA	15,00	1,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	POTE PLASTICO 250 ML. TRANSPARENTE COM 100 UNID.	39239000	0500	5405	UN	30,00	3,50	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
250	COLHER SOBREMESA PACOTE 50 UN.	39241000	0500	5405	CA	10,00	1,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
582	COPOSUL DESCARTAVEL 180 ML. CX. 25X100 UNID.	39241000	0500	5405	CA	5,00	47,00	0,00	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
621	TAMPA 100 NATURAL PACOTE	39235000	0102	5102	PA	18,00	2,50	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
815	ESPONJA LA DE ACO LIMPANO	73231000	0102	5102	UN	5,00	0,90	0,00	4,50	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: 31/5/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:49
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623030500885440016179410000041950
BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.510
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	419,50
VALOR COBRADO	419,50

NR.AUTENTICACAO D.74D.07E.E0A.D6A.27B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.911
SÉRIE: 1
000099

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 000.000.911
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0621 6166 1400 0172 5500 1000 0009 1110 0235 6046

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	135190437174107 - 18/06/2019 19:32

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	06/06/2019
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	260,16

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	260,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28	BATATA	07049000	0400	5102	KG	30,0000	4,7500	142,50					
132	CHUCHU	08061000	0400	5102	KG	5,0000	2,4900	12,45					
2	ABOBRINHA	07049000	0400	5102	KG	5,0000	2,4900	12,45					
5	TOMATE SALADA	07049000	0400	5102	KG	5,0000	4,9900	24,95					
122	RUCULA	08061000	0400	5102	MÇS	4,0000	3,5000	14,00					
37	ALMEIRAO	07049000	0400	5102	MCS	4,0000	2,5000	10,00					
9	CEBOLINHA	07049000	0400	5102	KG	5,0000	2,0000	10,00					
35	MELAO	08061000	0400	5102	KG	3,0000	3,2500	9,75					
30	ABACAXI	08061000	0400	5102	KG	4,0000	2,8900	11,56					
7	BROCOLIS	07049000	0400	5102	UN	2,0000	4,0000	8,00					
13	VAGEM	07049000	0400	5102	KG	0,5000	9,0000	4,50					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA: 25/6/19

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 1763	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:49
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691446701011856703000072100165794100000026016
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.614/0001-72
SACADOR AVALISTA:
AHBBA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.512
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	260,16
VALOR COBRADO	260,16

NR.AUTENTICACAO C.030.596.B36.E4A.703

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000301

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA- EPP

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO,1990,
FX DE INTEGR - 17400000
GARCA - SP Fone/Fax: 34061340

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 26092
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
3519 0603 2283 9900 0150 5500 3000 0260 9219 2923 1837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUBSTITUICAO A PRAZO	135190409031971 - 07/06/2019 15:16:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315026972111		03.228.399/0001-50

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSP. BENEFIC. DO BRASIL	45.349.461/0009-60	07/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	07/06/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	34075066		15:16:08

Nome: Nelson da Silva
Cargo: administrativo
R.G.: 13.914.287
Data: 7/6/19
Assinatura:

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/07/2019
Valor	R$ 241,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 241,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 241,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5910	VALVULA MICTORIO AUTOMATICA Val Aprox Tributos R$ 6,09 Fed R$ 26,10 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	84818011	0500	5405	UN	1,0000	R$ 145,00000	R$ 145,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1295	TE GALV 1/2 Val Aprox Tributos R$ 0,98 Fed R$ 2,48 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	73071990	0500	5405	PC	2,0000	R$ 6,90000	R$ 13,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2842	REPARO COMP. VALV. DOCOL Val Aprox Tributos R$ 2,27 Fed R$ 9,72 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	84819090	0500	5405	PC	1,0000	R$ 54,00000	R$ 54,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4419	KIT MOLA C/CHAVETA VALV DOCOL 1/2 Val Aprox Tributos R$ 0,69 Fed R$ 2,97 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	84818011	0500	5405	UN	1,0000	R$ 16,50000	R$ 16,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2894	TE ESGOTO 40 Val Aprox Tributos R$ 0,29 Fed R$ 1,26 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39174090	0500	5405	UN	2,0000	R$ 3,50000	R$ 7,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3735	CAP ESGOTO 40MM Val Aprox Tributos R$ 0,20 Fed R$ 0,85 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39174090	0500	5405	UN	2,0000	R$ 2,35000	R$ 4,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - PEDIDO(S): 205996 - III - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ ....., CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,89 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123". - Valor Aprox Tributos R$ 10,52 - Fed, R$ 43,38 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE: - -

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:49
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090299709800500011212172379410000024100
BENEFICIARIO:
HIDRAULICA C - I M LTDA-E.P.P.
NOME FANTASIA:
HIDRAULICA CENTER - III MILLENNIUM
CNPJ: 03.228.399/0001-50
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSP. BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.513
NOSSO NUMERO	29970980000011212
CONVENIO	02997098
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	241,00
VALOR COBRADO	241,00

NR.AUTENTICACAO F.14C.0D1.4BC.501.AA0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 15/05/2019 Valor Total: R$ 103,23

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000304

NF-e
Nº 000.034.154
Série 001

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

AV DR LABIENO DA C MACHADO, 1760
FAIXA DE INTEGRACAO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1230 CEP: 17400-000

financeiro@lojailumina.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.034.154
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0517 5282 1800 0116 5500 1000 0341 5410 0034 1394

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	135190345548763 15/05/2019 13:36:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315039499115		17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	15/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	15/05/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)99749-1508		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/06/2019
Valor R$	103,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	103,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**103,23**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	GARCA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
20900	DUCHA MAXI DUCHA 127V LORENZETTI Val. Aprox. Tributos: Federal (11,87%) R$12,25 Estadual (18,00%) R$18,58 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 358FCAAD-634F-45D1-9632-7AA15EE185DF	8516.10.00	0500	5405	PC	2,00	51,615	0,00	103,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nome: Edson da Silva
Cargo: Administrativo
R.G.: 18.914.252
Data: 15/5/19
Assinatura:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP. ENQUADRADA NO 2: SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E 3: IPI.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

08/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:03:16
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3063-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.021.855
VALOR TOTAL 103,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ILUMINA ELETRICA EIRELI -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 21.855-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 0.B87.A74.C3B.36E.97D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SERVE TODOS
SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.034.798
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0600 0009 9300 0606 5500 1000 0347 9810 0132 9712

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	135190404485269 06/06/2019 10:08:48

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	06/06/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			10:07:29

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/07/2019
Valor R$	43,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	43,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**43,86**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Alíq. ICMS
3865	LIMAO TAHITI KG Val. Aprox. Trib: R$ 0,08 Federal e 0,36 Estadual	SEM GTIN	08055000	040	5929	KG	2,00	0,99	0,00	1,98	0,00	0,00	0,00
110044	COUVE-MANT CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib: R$ 0,59 Federal e 2,51 Estadual	SEM GTIN	07042000	040	5929	UNID	4,00	3,49	0,00	13,96	0,00	0,00	0,00
7269	ALFACE CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib: R$ 0,50 Federal e 2,15 Estadual	SEM GTIN	07051100	040	5929	UNID	4,00	2,99	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib: R$ 0,17 Federal e 0,28 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1,00	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib: R$ 0,17 Federal e 0,28 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1,00	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib: R$ 0,17 Federal e 0,28 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1,00	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib: R$ 0,17 Federal e 0,28 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1,00	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref: (3519 0600 0009 9300 0606 6501 0000 0607 7210 6093 5281) VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 06/06/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190600000993000606650100000607721060935281 Valor Aproximado dos Tributos R$: 1,85 Federal e 6,14 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: D11D7F	

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/6/19
ASSINATURA:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/06/2019 10:08:59

Logus Retail - 5.0.14.38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:49
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080102241652102055570002379420000004386
BENEFICIARIO:
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA
CNPJ: 00.000.993/0001-00
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.801
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	43,86
VALOR COBRADO	43,86

NR.AUTENTICACAO 9.1D5.82C.2AD.EB7.9A0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Linde Gases LTDA
Avenida José Fortunato Molino,, 2-89
Distrito Industrial I CEP:17034310
BAURU - SP
CNPJ:60619202005700
IE:209132694113
TEL:

1 - Saída
NF-e
N°000000798
Série 49

CHAVE DE ACESSO

35190660619202005700550490000007981010244683

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135190404473460 6 de jun de 2019 10:06:15 AM

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

DESTINATARIO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AH
BB ESCRITORIO DE APOIO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO CEP:16400400
LINS - SP
CNPJ:45349461000293
IE:null
TEL:1435325198

EMISSAO 06/06/2019
SAIDA 06/06/2019
HORA 10:05:57

FATURA

Num.: 001
Venc.: 06/07/2019
Valor: 150.00

CALCULO DE IMPOSTOS

B.C. ICMS	V. ICMS	B.C. ICMS ST	V. ICMS ST	V.T. TRIB.	T. PRODUTOS
150.00	27.00	0.00	0.00	0.00	150.00

V. FRETE	V. SEGURO	DESCONTO	OUTROS	V. IPI	TOTAL NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	150.00

PRODUTO

CFOP	CST	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	ICMS	V. TRIB	V. IPI
OXIGENIO MED LIV CIL SL 1M3								
5104	000	M3	5	30.000000	150.00	18.0		0

DADOS ADICIONAIS

Cod. cliente: 0100015550. Remessa: 000074226-031 Lote: BR0KAANG3V = 5
Endereco de Entrega: 0100015211, ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB ESCRITORIO DE APOIO, R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CENT RG GARCA, SP, 17400-000 Tributac normal IPI, Outros, IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996

LANÇADO

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

__/__/____ __:__:__

1 - Saída
NF-e
N°000000798
Série 49

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 14/6/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:49
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040056770106479420000015000
BENEFICIARIO:
LINDE GASES LTDA
NOME FANTASIA:
LINDE GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0002-93

NR. DOCUMENTO	70.802
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	150,01
VALOR COBRADO	150,01

NR.AUTENTICACAO B.D5D.060.DCA.2C1.57E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000310

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00029707**
Data e Hora de Emissão	**01/07/2019 18:23:18**
Código de Verificação	**f71bc417**

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 - REF. SERVICOS PRESTADOS EM JUNHO/2019BOLETO REF NOTA FISCAL HTTPS://CONECTEW.COM.BR/ - VENCTO: 08/07/2019 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

Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.

Nome: Matheus Andrade
Cargo: Compras
R.G.: 44017269
Data: 01/07/19
Assinatura:

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: 07/2019
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 28922 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/07/2019
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 12/08/2019
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

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:49
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792748029000000217188000103601779440000376150
BENEFICIARIO:
WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO
NOME FANTASIA:
WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO
CNPJ: 71.613.996/0001-59
PAGADOR:
ASSOCIAy O HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.803
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.761,50
VALOR COBRADO	3.761,50

NR.AUTENTICACAO 0.FA7.B10.D11.41A.7DD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000312

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP

R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR,49,
CENTRO - 17400000
GARCA - SP Fone/Fax: 01434710922

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
Nº 8774
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0658 7858 4100 0131 5500 1000 0087 7418 4345 3914

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUIDO	135190406336522 - 06/06/2019 17:41:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315015303117		58.785.841/0001-31

DESTINATÁRIO

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

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - Garca	SP			17:35:43

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	06/07/2019
Valor	R$ 716,00

Nome: Edson da S. Lia
Cargo: administrativo
R.G.: 18.914.251
Data: 6/6/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 716,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 716,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
130	PALHETAS DO LIMPADOR	85129000	1500	5405	pc	1,0000	R$ 40,00000	R$ 40,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15505973	KITS AMORTECEDOR DIANTEIRO	87089990	1500	5405	pc	2,0000	R$ 40,00000	R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
31879	BRAÇO OSCILANTE	87089990	1500	5405	pc	2,0000	R$ 55,00000	R$ 110,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
50004292	AMORTECEDOR DIANTEIRO UNO	87088000	1500	5405	pc	2,0000	R$ 170,00000	R$ 340,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
50025B	COIFA DA CAIXA DA DIREÇAO FIAT	40169990	1500	5405	pc	2,0000	R$ 8,00000	R$ 16,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
50151	BUCHA BRAÇO OSCILANTE	40169990	1500	5405	pc	4,0000	R$ 10,00000	R$ 40,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
72005	ARTICULADOR CAIXA DIREÇAO	87089990	1500	5405	pc	1,0000	R$ 45,00000	R$ 45,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
N6010	TERMINAL DIREÇAO UNO/PREMIO	87089990	1500	5405	pc	1,0000	R$ 45,00000	R$ 45,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42 UNO Trib aprox R: 148,54 Fed e 94,48 Est
Fonte:IBPT/empresometro.com.brF3W1D7

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000314 06/06/19

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
439

Código de Verificação de Autenticidade
GHEIIW52R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/06/2019 às 17:54:17

Chave de Acesso
1075442HVQBCO735U7OGTKJ3AIWJF2FK

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/Issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/06/2019

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
58.785.841/0001-31	315015303117	001066188	001066188	LUIZ CARLOS TOZATO ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 00049		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70		WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	MÃO DE OBRA - MECANICO	250,00	R$ 250,00

Nome: Edson da Silva
Cargo: Administrativo
R.G.: 18.914.254
Data: 6/6/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	4,61%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 250,00	R$ 11,53	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$ 250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

UNO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **LUIZ CARLOS TOZATO ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **439** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GHEIIW52R**.

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

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:49
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049915800000203003283102479420000096600
BENEFICIARIO:
LUIZ AUTO PECAS
NOME FANTASIA:
LUIZ AUTO PECAS
CNPJ: 58.785.841/0001-31
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.804
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	966,00
VALOR COBRADO	966,00

NR.AUTENTICACAO F.F85.556.9CA.14A.99D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIAS & HIZUKURI LTDA - ME

RUA BARAO DO RIO BRANCO,247,
CENTRO - 17400000
Garca - SP Fone/Fax: 1434713111

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida
Nº 69
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0628 6331 4400 0102 5500 1000 0000 6910 0000 0644

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190402058648 - 05/06/2019 14:23:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315061680110		28.633.144/0001-02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
137 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	05/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	05/06/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - Garca	SP			00:00:00

Nome: Mateus Fw Daiotto
Cargo: Coordenador
R.G.: 44017269
Data: 05/06/19
Assinatura:

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Núm.	002
Venc.	05/07/2019	Venc.	04/08/2019
Valor	R$ 807,00	Valor	R$ 807,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.614,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.614,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891108050010	JARRA TERMICA 2 LTS ALADDIN Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$278,25 Estadual (18,00%) R$290,52 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39233000	0102	5102	UN	60,0000	R$ 26,90000	R$ 1.614,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 5.227-2

FAVORECIDO: DIAS E HIZUKURI LTDA
CPF/CNPJ: 28.633.144/0001-02
VALOR: R$ 807,00
DEBITO EM: 08/07/2019

DOCUMENTO: 070806
AUTENTICACAO SISBB: 4.F5F.FB7.64E.023.186

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

INSTRUMENTO PARTICULAR DE ARRENDAMENTO

E OUTRAS AVENÇAS

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

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

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E PRAZO DE VIGÊNCIA

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

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO

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

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

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

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

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

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

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

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

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

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 FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

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

CLÁUSULA QUARTA – DO DIREITO DE PREFERÊNCIA

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

CLÁUSULA QUINTA – NOTIFICAÇÕES

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

CLÁUSULA SEXTA – DOS ENCARGOS / RESPONSABILIDADE

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

securitárias das dívidas da **ARRENDANTE**.

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

CLÁUSULA SETIMA - DISPOSIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

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

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

Garça/SP, 29 de novembro de 2018.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
ARRENDANTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL –AHBB
ARRENDATÁRIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA/SP
ANUENTE

TESTEMUNHA 1
Nome: PLINIO HERNANDES
RG: 44587016-3

TESTEMUNHA 2
Nome:
RG:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:09:52
306203062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/07/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.040.032
VALOR TOTAL	22.500,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 40.032-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 7.474.14E.6FF.550.313

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000325

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número de Nota Fiscal	18635
Série:	E
Data Emissão:	03/07/2019
Certificação:	D8801-2E4FF

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **64.601.255/0001-92** Insc. Municipal: **46167** Insc. Estadual: **562.101.659.110**
Endereço: **RUA EUGENIO FERNANDES** Nº: **425**
Bairro: **JARDIM BONGIOVANI** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-400**
Email: Telefone: **(18)39081033**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** Nº: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Municipio: **GARCA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
Email: Telefone: **(14)-35410644**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAcÃO DE VARIAS MAQUINAS REPROGRÁFICAS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2019 = 33.624 COPIAS X R$ 0,035 = R$ 1.176,84. AHBB HOSPITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
LOCACAO	Sim	33.624,000	0,035	1.176,84

Nome: MATEUS ANDRELLO
Cargo: COMPRAS
R.G.: 44017765
Data: 03/07/19
Assinatura:

				VALOR TOTAL DA NOTA	R$1.176,84
Valor Total das Deduções: R$0,00	Desconto Incondicionado: R$0,00	Base de Cálculo R$1.176,84	Alíquota: 0,0000		Valor do ISS: R$0,00
PIS: % R$0,00	COFINS: % R$0,00	INSS: % R$0,00	IR: % R$0,00	CSLL: % R$0,00	Outras Retenções R$0,00
				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$1.176,84

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

3.04 Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia, rodovia, postes, cabos, dutos e condutos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2019** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE** Data Geração: **03/07/2019**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME**
CNAE: **4789007** **EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Observações: - P.:01 Vl:1.176,84 Vencto:10/07/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX.: 158,29 FED 52,25 MUN FONTE: IBPT : 801EC4

Impresso em: 03/07/2019 17:04:24

Recebi(emos) de: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 18635
Certificação
D8801-2E4FF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:49
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090302247400500010967172879460000117684
BENEFICIARIO:
LOVELL L C E LTDA. EPP.
NOME FANTASIA:
LOVELL LOCACAO COMERCIO EQUIPAMENTO
CNPJ: 64.601.255/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.001
NOSSO NUMERO	30224740000010967
CONVENIO	03022474
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.176,84
VALOR COBRADO	1.176,84

NR.AUTENTICACAO B.DEE.F3F.56E.221.58B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000327

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 ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

000.035.499
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0354 9919 5780 1885

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135190421742465 12/06/2019 18:21:47**

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**	12/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400-000	**12/06/2019**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			**18:17:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 35499 Valor Orig: 312,00 Desc: 0,00 Valor Liq: 312,00

001 10/07/2019 312,00

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	312,00

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	**312,00**

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
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
6198	SERINGA 10ML S/A SLIP (CXA 100 UNI) DESCARPACK LOTE:SSSLAA0218 Código de Barras: 7898283815069	90183119	0102	5102	UNI	1.000	0.312	312.00	0.00	0.00		0.00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 17/6/19
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/MEDMASTER:-31924- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:49
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500002666170679460000031200
BENEFICIARIO:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 03.521.785/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.002
NOSSO NUMERO	30976000000002666
CONVENIO	0309760
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	312,00
VALOR COBRADO	312,00

NR.AUTENTICACAO 7.CDE.FB8.5BA.228.E6D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TÔLEDO LEITE, 668 - FERRAROLOPIS -
CEP 17400-000 - GARCA - SP
TEL. (14)3406-4046

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004690 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0514 2270 6400 0134 5500 1000 0046 9010 0004 6900

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/VENDA	135190370922634 24/05/2019 13:03:31 009329

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315032388117		14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	24/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		13:03:31

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2019	525,90									

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	525,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
22	FACA REFEICAO CRISTAL PACOTE 50 UN.	39241000	0500	5405	PA	10,0000	1,6500	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	COPO DESCARTAVEL 50ML PACOTE 100 UN.	39241000	0500	5405	PA	10,0000	1,0000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
190	TAMPA TP 250 NATURAL PACOTE	39235000	0102	5102	PA	20,0000	2,6000	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
244	GARFO REFEICAO CRISTAL 50 UNIDADES	39241000	0500	5405	PA	16,0000	1,6500	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
250	COLHER SOBREMESA PACOTE 50 UN.	39241000	0500	5405	CA	10,0000	1,5000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
582	COPOSUL DESCARTAVEL 180 ML CX. 25X100 UNID.	39241000	0500	5405	CA	6,0000	50,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
621	TAMPA 100 NATURAL PACOTE	39235000	0102	5102	PA	15,0000	2,4000	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	POTE DESCARTAVEL 250 ML TRANSPARENTE PC. 50 UND.	39241000	0102	5405	UN	20,0000	3,5000	0,00	70,00	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: 27/5/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:49
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500882110018879460000052590
BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.003
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	525,90
VALOR COBRADO	525,90

NR.AUTENTICACAO 4.2AD.2CF.434.50C.443

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 668 - FERRAROLOPIS -
CEP 17400-000 - GARCA - SP
TEL (14)3406-4046

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004692 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0514 2270 6400 0134 5500 1000 0046 9210 0004 6920

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/VENDA	135190370996721 24/05/2019 13:27:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315032388117		14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000		24/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		13:27:56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2019	928,12									

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	928,12

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	928,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
224	SACO PLASTICO 20X30	39232990	0102	5102	PA	5,0000	11,8000	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
310	SACO LIXO 100 LITROS BRANCO	39232990	0500	5405	FA	8,0000	23,0000	0,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
312	SACO LIXO 40 LITROS BRANCO	39232990	0500	5405	FA	6,0000	9,7600	0,00	58,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
312	SACO LIXO 40 LITROS PRETO	39232990	0500	5405	FA	6,0000	8,7600	0,00	52,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
405	SACO ALVEJADO PEQ GS	63026000	0102	5102	UN	20,0000	1,3500	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
582	COPOSUL DESCARTAVEL 180 ML CX 25X100 UNID	39241000	0500	5405	CA	10,0000	47,0000	0,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
599	SACO PLASTICO 30X40	39232190	0102	5102	PA	5,0000	11,8000	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
815	ESPONJA LA DE ACO LIMPANO	73231000	0102	5102	UN	20,0000	0,9000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 27/5/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:50
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500882360019479460000092810
BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.004
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	928,10
VALOR COBRADO	928,10

NR.AUTENTICACAO 7.93A.D88.B89.71F.758

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPROX

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Av Jose Aloisio Filho, 951 - Humaita - CEP:90250-180 - Porto Alegre - RS

TEL: (51)3024-4144

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001647 FL. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4319 0626 6274 6100 0182 5500 1000 0016 4710 0001 6470

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 143190101700843

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0963737333

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ / CPF: 26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	06/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES , 303 SALA 9	JARDIM ARIANO	16400-400	06/06/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LINS	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/07/2019	799,50									

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	799,50

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	799,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
WILLY EUGENIO FLECK, 505	PORTO ALEGRE	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				28,900	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2316	GEL PARA ECG 300GR BIOMED - LOTE: 19-4160 - QTD: 5,00 - FAB: 01/03/2019 - VAL: 31/03/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30067000	0102	6108	UNID	5,00	128,100000	0,00	640,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
972	CAIXA COLETORA 13 LITROS DESCARBOX - LOTE: 3816 - QTD: 60,00 - FAB: 01/04/2019 - VAL: 30/04/2024 - C.AGREGAÇÃO: -	48191000	0102	6108	UNID	60,00	2,650000	0,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MEDPROX

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO: VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000

GARÇA - SP

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.
Endereço de entrega Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams - Garça/SP CEP 17400-000
Cotação 1858 e pedido 1749

Valor aprox. Tributo Federal: R$19,25 Estatual: R$7,00 Fonte IBPT 18.1.A

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.50
3062/03062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1102-9 - GRAVATAI - RS
CONTA: 13.002.553-1

FAVORECIDO: MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CPF/CNPJ: 26.627.461/0001-82
VALOR: R$ 799,50
DEBITO EM: 10/07/2019

DOCUMENTO: 071005
AUTENTICACAO SISBB: 4.01B.42F.715.B42.239

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]
000.031.032
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0401 6318 7200 0110 5500 1000 0310 3211 2958 8768

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		135190262209329 12/04/2019 08:53:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.227.116.110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/04/2019
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 11/07/2019 2.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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	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
009697	PLACA EM T CURVO 2 X 5 FUROS X 116 COD. FABRICANTE: 6371/03 REG. ANVISA: 10223710090 LOTE: 1642E15 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	2.800,00	2.800,00	0,00	0,00		285,60
006246	PARAFUSO AUTO ROSQUEANTE DE BLOQ. 5,0X26 COD. FABRICANTE: 6321 REG. ANVISA: 10223710074 LOTE: 1779J17 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PE	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
006224	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQUEANTE 4,5X34 COD. FABRICANTE: 6352 REG. ANVISA: 10223710074 LOTE: 2009F14 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PE	2	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
006237	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQUEANTE 4,5X60 COD. FABRICANTE: 6365 REG. ANVISA: 10223710074 LOTE: 2968L14 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PE	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
009776	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 X 60MM R32 COD. FABRICANTE: 3460 REG. ANVISA: 10223710038 LOTE: 1053B15 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL. APROX. TRIBUTOS R$ 285,60(10,20%) Fonte IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011
NOME DO PACIENTE: ROSANA CRISTINA CHAVES
NOME DO CIRURGIAO: DR CLAUDINEI PEREIRA DE SOUZA
DATA DA CIRURGIA: 10/04/2019

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

CONVENIO: SUS

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/04/2019 VALOR TOTAL: 2.800,00 DESTINATARIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, VILA WILLIANS, 17400-000-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.031.032 SÉRIE 1
	NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 43.489.757-7 DATA DE RECEBIMENTO: 26/4/19 ASSINATURA:	

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:50
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269502960047000470006379470000280000
BENEFICIARIO:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCANTI
NOME FANTASIA:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL
CNPJ: 68.408.426/0001-12
SACADOR AVALISTA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASS HOSPITALAR BENE BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.101
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.800,00
VALOR COBRADO	2.800,00

NR.AUTENTICACAO 3.591.8FB.D5F.697.97A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

getmed

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.031.030
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0401 6318 7200 0110 5500 1000 0310 3018 5629 4450

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		135190262201176 12/04/2019 08:51:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
209.227.116.110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/04/2019
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 11/07/2019 1.163,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.163,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,72	**1.163,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LT	0-EMITENTE				01.631.872/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA	BAURU	SP	209.227.116.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
004242	KIT FIXADOR TUBO FIX COD. FABRICANTE: 50060 REG. ANVISA: 80195660002	90211020	040	5102	UN	1	1.163,90	1.163,90	0,00	0,00		118,72

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 118,72 (10,20%) Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011. NOME DO PACIENTE.: DOMINGOS LAUREANO NOME DO CIRURGIAO: DR LUCAS PIACENT PEREIRA DATA DA CIRURGIA.: 01/04/2019 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04 CONVENIO:SUS SUS:0702030384	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/04/2019 VALOR TOTAL: 1.163,90 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, VILA WILLIANS, 17400-000-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.031.030** **SÉRIE 1**

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:50
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269502960046000470008879470000116390
BENEFICIARIO:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCANTI
NOME FANTASIA:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL
CNPJ: 68.408.426/0001-12
SACADOR AVALISTA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASS HOSPITALAR BENE BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.102
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.163,90
VALOR COBRADO	1.163,90

NR.AUTENTICACAO 6.B95.3F6.E2B.530.A45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE pH7 Com. de Produtos para Diagnosticos Ltda. - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000021400
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

pH7id

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000021400
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0607 5653 9100 0130 5500 0000 0214 0017 1215 1198

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

000039

NATUREZA DE OPERACAO		
Vendas Estaduais		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
635522899118		07.565.391/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190416162634

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	11/06/2019 10:23:29
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA SAIDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams	17400000		11/06/2019
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA/ENTRADA
Garca		SP		

FATURA

001/Venc: 11-07-2019 Valor: 273,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
273,58	49,25	0,00	0,00	273,58

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	273,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Emitente, 1-Destinatario)	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	NAO			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) DIAMED 45101971(JUL/19)	30062000	000	5102	KT	1	90,18	90,18		90,18	16,23	0,00	18	
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) DIAMED 16071031(JUL/19)	30062000	000	5102	FR	1	75,70	75,70		75,70	13,63	0,00	18	
109792	DiaCell I-II (2x10ml) DIAMED 4522373 1(JUL/19)	30062000	000	5102	KT	1	107,70	107,70		107,70	19,39	0,00	18	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.169.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 12/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COTACAO 001865 PEDIDO 001753 AC BANCO DE SANGUE PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) Pedido:28018	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:50
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090177445000901008125179979470000027358
BENEFICIARIO:
PH7 C P P D LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA DIAGN
CNPJ: 07.565.391/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

	71.103
NR. DOCUMENTO	177445000001008125
NOSSO NUMERO	01774450
CONVENIO	11/07/2019
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	273,56
VALOR DO DOCUMENTO	273,56
VALOR COBRADO	

NR.AUTENTICACAO F.ED9.325.98B.B1A.443

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Hospital 002341

RECEBEMOS DE ECQ Serviços Técnicos Eireli EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO		NUM. NF: 116 SÉRIE NF: 1 PÁGINA 1 DE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NF-ELETRÔNICA

ECQ Serviços Técnicos Eireli EPP
Av Portugal, 1740 - Sala 63
Jardim São Luiz - RIBEIRÃO PRETO - SP
CEP: 14020733 - FONE: 1634427432

1 - Saída
2 - Entrada
[1]
NUM. NF: 116
SÉRIE NF: 1

CHAVE DE ACESSO
35190714352079000124550010000001161575882628

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190489990247 - 10/07/2019 11:30:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBS. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
797.111.271.112		14.352.079/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	10/07/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTREGA**
Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos, 70 -		Wiliams	17400000	10/07/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARÇA	1434075066	SP	ISENTO	11:20:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBS		VALOR ICMS SUBS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00	1.400,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTOS**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	RNTC	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			SEM FRETE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**			**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0	0,00					0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL UNIT MERC	VL TOTAL MERC	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
GL9221	SENSOR DE OXIMETRIA GLOBALTEC DIXTAL	90181980	0102	5102	UND	4,000	350,000000	1.400,00	0,00	0,00	0,00

Nome: Micael Cardoso
Cargo: Aux. Assistencial
R.G.: 34.317.301-3
Data: 1 / 1
Assinatura:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR ISSQN
20004074	0,00	0,00	0,00

RETENÇÃO DE TRIBUTOS

VALOR RETIDO DO PIS	VALOR RETIDO COFINS	VALOR RETIDO DO CSLL	VALOR RETIDO DO IRRF	VALOR RETIDO PREVIDÊNCIA SOCIAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:50
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399676146580000000500020801015879470000140000
BENEFICIARIO:
ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP
CNPJ: 14.352.079/0001-24
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.104
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.400,00
VALOR COBRADO	1.400,00
NR.AUTENTICACAO	C.6F9.A74.443.3B7.7BC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000343

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

AV DR LABIENO DA C MACHADO,1760, FAIXA DE INTEGRACAO - 17400000 Garca - SP Fone/Fax: 1434711230

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 34388

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0517 5282 1800 0116 5500 1000 0343 8810 0034 3590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190383415608 - 29/05/2019 15:49:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315039499115		17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	29/05/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - Garca	SP	14997491508		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Núm.	002
Venc.	12/06/2019	Venc.	12/07/2019
Valor	R$ 650,99	Valor	R$ 651,00

Nome: Edson da S Lua
Cargo: administrativo
R.G.: 15.974.254
Data: 29/5/19
Assinatura:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.301,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.301,99

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	Garca	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000344

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33726	CABO FLEX 2 5 MM AZUL Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$5,47 Estadual (18,00%) R$23,44 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,0000	R$ 1,30200	R$ 130,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
33740	CABO FLEX 2 5 MM PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$5,47 Estadual (18,00%) R$23,44 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,0000	R$ 1,30200	R$ 130,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
33827	CABO FLEX 4 MM VERDE Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,18 Estadual (18,00%) R$0,77 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	2,0000	R$ 2,13900	R$ 4,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
33826	CABO FLEX 4 MM VERMELHO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,70 Estadual (18,00%) R$11,55 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	30,0000	R$ 2,13900	R$ 64,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
20365	FIO CORDAO PARALELO 2 X 2 5 BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$3,40 Estadual (18,00%) R$14,58 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	30,0000	R$ 2,70000	R$ 81,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
31480	GRAMPO HASTE TERRA COMUM Val. Aprox. Tributos: Federal (6,77%) R$0,22 Estadual (18,00%) R$0,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85359000	0500	5405	PC	1,0000	R$ 3,25800	R$ 3,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
31522	HASTE DE ATERRAMENTO BAIXA TENSAO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,84 Estadual (12,00%) R$2,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72149990	0500	5405	PC	1,0000	R$ 19,99500	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
33438	PLAFON LED EMBUTIR QUADRADO 24W 6500K Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R$16,92 Estadual (18,00%) R$30,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94054010	0102	5102	PC	4,0000	R$ 42,00000	R$ 168,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
33869	PLAFON LED SOBREPOR QUADRADO 36W 6500K Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R$43,48 Estadual (18,00%) R$77,71 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94054010	0102	5102	PC	3,0000	R$ 143,91000	R$ 431,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
33845	TRAMONTINA DISJUNTOR DIN BIP 40 A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R$1,89 Estadual (18,00%) R$5,01 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0102	5102	PC	1,0000	R$ 27,80700	R$ 27,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

Qual a probabilidade de você indicar o Arquivei para um colega?

Muito improvável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Muito provável

Powered by Wootric (//www.wootric.com)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
114	TRAMONTINA INTERRUPTOR BIPOLAR 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$2,89 Estadual (12,00%) R$2,01 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br;FCI: 528A1DB5-D40B-44E9-9FAB-6F1A9811C845	85365090	0500	5405	PC	1.0000	R$ 16,74000	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
32757	TRAMONTINA PLACA 2 POSTOS 2 X 4 LIZ Val. Aprox. Tributos: Federal (6,82%) R$4,67 Estadual (18,00%) R$12,32 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br;FCI: 55D94E98-68D8-453B-827E-F97990092676	39259090	0500	5405	PC	16.0000	R$ 4,27800	R$ 68,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
32766	TRAMONTINA PLACA CEGA 2 X 4 LIZ Val. Aprox. Tributos: Federal (6,82%) R$1,17 Estadual (18,00%) R$3,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br;FCI: 7919E194-1F24-4513-A728-50C2C71BD880	39259090	0500	5405	PC	4.0000	R$ 4,27800	R$ 17,11	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
117	TRAMONTINA TOMADA 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$7,65 Estadual (18,00%) R$11,97 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br;FCI: 1E392FFE-AADF-42C9-ACEB-FC8A8B3DE19A	85366910	0500	5405	PC	13.0000	R$ 5,11500	R$ 66,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
31600	TRAMONTINA TOMADA 20 A VERMELHA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$8,34 Estadual (18,00%) R$13,06 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br;FCI: D4E453C9-0727-4432-A671-B26346610721	85366910	0500	5405	PC	13.0000	R$ 5,58000	R$ 72,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

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

Nome: Edson da Silva
Cargo: administrativo
R.G.: 16.914.254
Data: 24/5/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Qual a probabilidade de você indicar o Arquivei para um colega?

Muito improvável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Muito provável

Powered by Wootric (//www.wootric.com)

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:50
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200008060170979480000065100
BENEFICIARIO:
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP
NOME FANTASIA:
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP
CNPJ: 17.528.210/0001-16
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.201
NOSSO NUMERO	28606380000008060
CONVENIO	02860638
DATA DE VENCIMENTO	12/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	651,00
VALOR COBRADO	651,00

NR.AUTENTICACAO B.992.00F.650.D50.423

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381,S/N.
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556830
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 345996
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0560 6659 8100 0975 5500 1000 3459 9610 5198 9969

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	131193309281538 - 31/05/2019 15:47:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL	45.349.461/0009-60	31/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	31/05/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP			15:45:44

Nome: Mateus Henrique Ribeiro Campos
Cargo:
R.G.: 44019269
Data: 31/05/19
Assinatura:

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Núm.	002	Núm.	003
Venc.	28/06/2019	Venc.	12/07/2019	Venc.	26/07/2019
Valor	R$ 393,82	Valor	R$ 393,82	Valor	R$ 405,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 1.193,40	R$ 143,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25,07	R$ 1.193,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 118,14	R$ 1.193,40

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL ...	0				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE GONCALVES FILHO 571	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUME			5,480	5,480

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000001000025	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 1919616 V 31.05.2021 Q 1,000 Vlr Aprox. Trib.: 15,75 7896006213543 Comercial	30049029	000	6107	UN	1,0000	R$ 52,50000	R$ 52,50	R$ 52,50	R$ 6,30	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000001001955	BETAPROSPAN 5MG+2MG/ML +1AMP+SER+AGU L 1918000 V 30.04.2021 Q 50.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número da FCI: 93984BEC B8D1 4222 9325-A048484 27CB2. Vlr. aprox. trib.: 54,00. 7896006248927 Comercial	30043999	500	6107	UN	50,0000	R$ 3,60000	R$ 180,00	R$ 180,00	R$ 21,60	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
0000000000001000020	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 1914955 V 30.04.2021 Q 5.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número da FCI: C87073A5-C3EC-46D5-B532-B5655058401A Vlr. aprox. trib.: 7,91 7896005212706 Comercial	30049057	500	6107	UN	5,0000	R$ 5,28000	R$ 26,40	R$ 26,40	R$ 3,17	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
0000000000001000326	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 1917691 V 31.10.2020 Q 2.000. Vlr. aprox. trib.: 31,51 7896006272113 Comercial	30043922	000	6107	UN	2,0000	R$ 52,50000	R$ 105,00	R$ 105,00	R$ 12,60	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
0000000000001000360	SUCCINIL COLIN 100MG FA L 1918400 V 31.05.2021 Q 10.000. Vlr. aprox. trib.: 23,55. 7896006288404 Comercial	30049099	000	6107	UN	10,0000	R$ 7,85000	R$ 78,50	R$ 78,50	R$ 9,42	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
0000000000001000256	UNI DIAZEPAX 10MG COM X 200 P 344/98 B1 L 1841999 V 31.10.2020 Q 1.000. Vlr. aprox. trib.: 4,80 7896006254287 Comercial	30049064	000	6107	UN	1,0000	R$ 16,00000	R$ 16,00	R$ 16,00	R$ 1,92	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
0000000000001002029	VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/98C1 X 250ML L 1915923 V 30.04.2021 Q 1.000. Vlr. aprox. trib.: 100,80 7896006210030 Comercial	30049099	000	6107	UN	1,0000	R$ 336,00000	R$ 336,00	R$ 336,00	R$ 40,32	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
0000000000001000285	ACETILCISTEÍNA 10% SOL INJX5 L 1913433 V 31.03.2021 Q 70.000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número da FCI: 48D44E71-EA7F-491F-B69A-459A1B38C99B Vlr. aprox. trib.: 95,76 7896006259732 Comercial	30049059	500	6107	UN	70,0000	R$ 5,70000	R$ 399,00	R$ 399,00	R$ 47,88	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Qual a probabilidade de você indicar o Arquivei para um colega?
Muito improvável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Muito provável
Powered by Wootric (//www.wootric.com)

DADOS ADICIONAIS

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. COTACAO N 1846 FATURAR E ENTREGAR COM EXTREMA URGENCIA PEDIDO 87362784.1 RECEBIMENTO DAS 07H AS 11H30 E DAS 14H AS 16 00. Base calculo ICMS: R$ 794,40 Valor ICMS partilha: R$ 47,66 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:50
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190611341494391912700001445311179480000039382
BENEFICIARIO:
UNIAO Q F NACIONAL S
NOME FANTASIA:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CNPJ: 60.665.981/0001-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.202
NOSSO NUMERO	6113149439
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	12/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	393,82
VALOR COBRADO	393,82

NR.AUTENTICACAO A.9B2.9F8.273.AE0.A74

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE GALIA

PMGALIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17

Código de Verificação de Autenticidade
LGQ7Y4SB6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2019 às 16:00:32

Chave de Acesso
4495FF7ER7NHT4PHXFUMGXDLHOOZO4N

Para certificação da autenticidade acesse http://186.224.14.198:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/07/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
19.943.818/0001-76		**2.026**	**000000944**	LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 44010835800

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMBERTO CAMILO, 20		**CONJ. HAB. JD. DAS AMOREIRAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17450-000	**GALIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO PRESTADO	2.500,00	R$ 2.500,00

Nome: Edson da S. Lima
Cargo: Administrativo
R.G.: 13.904.857
Data: 01/7/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **07.05**

Reparação, conservação e reforma de edifi0705cios, estradas, pontes, portos e congêneres

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	**0000070000005**	**4330404**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.500,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$336,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,29%) R$107,25

Informações Complementares

VENCIMENTO 12/07/2019

RECEBI(EMOS) DE **LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 44010835800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LGQ7Y4SB6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.166-3

FAVORECIDO: LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 4401
CPF/CNPJ: 19.943.818/0001-76
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 12/07/2019

DOCUMENTO: 071203
AUTENTICACAO SISBB: C.257.584.F98.29F.559

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000252

PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
4947803ESH

Nº Nota (Nova Versão)
440
Data de Emissão
05/JUL/2019 11:34:10
Competência
07/2019

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 JUNHO 2019

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

Nome: MARCUS ANDRIOLLO
Cargo: COMPRAS
R.G.: 44017269
Data: 05/06/19
Assinatura:

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 890,00

Local de Incidência do ISS: **BRAGANÇA PAULISTA - SP**	Valor Aprox. dos Tributos **R$ 119,70**	**(13.45%) Fonte**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	13,35	8,90	5,79	26,70

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	890,00	3,00	26,70	835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://www.braganca.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
4947803ESH

Número da Nota:
440

15/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:06:02
306203062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.167.000.111.083
VALOR TOTAL 835,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 2.F90.E66.B94.D3E.0EC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 13/06/2019 Valor Total: R$ 138,66

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.913
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 000.034.913
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0600 0009 9300 0606 5500 1000 0349 1310 0133 2024

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190423513513 13/06/2019 11:30:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA VIA ECF		00.000.993/0006-06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	
315089023116		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	13/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	13/06/2019
MUNICÍPIO	**UF / TELEFONE / FAX / INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP		11:29:57

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	13/07/2019
Valor R$	138,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,66
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: 138,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	Alíq. ICMS
4039	BATATA MONALISA KG Val. Aprox. Trib: R$: 1,70 Federal e 7,29 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	10,1554	3,99	0,00	40,52	0,00	0,00	0,00
4039	BATATA MONALISA KG Val. Aprox. Trib: R$: 3,33 Federal e 14,26 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	19,8496	3,99	0,00	79,20	0,00	0,00	0,00
3704	BANANA NANICA KG Val. Aprox. Trib: R$: 0,29 Federal e 1,25 Estadual	SEM GTIN	08039000	040	5929	KG	3,8939	1,79	0,00	6,97	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib: R$: 0,50 Federal e 0,84 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	3,00	3,99	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref. (3519 0600 0009 9300 0606 6500 5000 0411 1811 3104 2108) VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 13/06/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190600000993000606650050000411181131042108 Valor Aproximado dos Tributos R$: 5,82 Federal e 23,64 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: D11D7F	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/06/2019 11:33:16

Logus Retail - 5.0.14.38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECUPSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:50
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080104098652102055570002779490000013866
BENEFICIARIO:
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA
CNPJ: 00.000.993/0001-00
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.501
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	138,66
VALOR COBRADO	138,66

NR.AUTENTICACAO 4.4AD.063.A8E.81F.969

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

005256

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.915 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 363 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434711738

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.000.915
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0621 6166 1400 0172 5500 1000 0009 1510 6006 9002

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	135190437253961 - 18/06/2019 20:19

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	18/06/2019
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	84,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	ABOBRINHA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	2,8900	28,90					
132	CHUCHU	08061000	0400	5102	KG	5,0000	2,4900	12,45					
27	PEPINO	07049000	0400	5102	KG	2,0000	3,4900	6,98					
78	MELÂNCIA	02013000	0400	5102	KG	10,0000	1,6900	16,90					
9	CEBOLINHA	07049000	0400	5102	UN	4,0000	2,0000	8,00					
13	VAGEM	07049000	0400	5102	KG	0,5000	9,0000	4,50					
30	ABACAXI	08061000	0400	5102	KG	2,0000	3,2500	6,50					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/6/19
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 1769	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:50
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300070700141794900000008423

BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.614/0001-72
SACADOR AVALISTA:
AHBBA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.502
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	84,23
VALOR COBRADO	84,23

NR.AUTENTICACAO 7.9FF.2C7.083.8D7.70D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

009358

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-707721-1-7	E11N000387	7/2019	14/07/2019

Proprietário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70

53-WILLIAMS - Compl:

Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3600

Endereço de Correspondencia
ORLANDO T DOS SANTOS, 70

WILLIAMS - Comple:

CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	29	768	09/05/2019 a 07/06/2019	74657	75281		624	624

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
6/2019	594	594	74657	31	09/05/2019
5/2019	808	808	74063	31	08/04/2019
4/2019	784	784	73255	28	08/03/2019
3/2019	774	774	72471	29	08/02/2019
2/2019	785	785	71697	31	10/01/2019
1/2019	863	863	70912	30	10/12/2018
Média	*768.00*	*768.00*			

Discriminação das Receitas

Água	1.297,30
Esgoto	1.167,57
TOTAL DA CONTA:	**2.464,87**

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

25/06/2019 08:41:00

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Referência	Vencimento
7/2019	14/07/2019
Emissão	**Código de Baixa**
25/06/2019	2-707721-1-7

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 **CEP: 17400000**
53-WILLIAMS **Compl:**
Código de Ligaçao: 006463-2

Total da Conta: 2.464,87

82650000024-3 64870068201-2 90714030120-7 00707721007-3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nome: WAGNER R. T. MIOTTO
Cargo: DIR. ADM.
R.G.: 12566935
Data: 14/7/19
Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82650000024-3	64870068201-2
	90714030120-7	00707721007-3
Data do pagamento		15/07/2019
Valor Total		2.464,87

DOCUMENTO: 071503
AUTENTICACAO SISBB: F.31D.359.601.53C.E86

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000300

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-707720-1-7	C03L000230	7/2019	14/07/2019

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
	CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3620	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	29	1	09/05/2019 a 07/06/2019	4821	4822		1	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
6/2019	4	10	4821	31	09/05/2019
5/2019	0	10	4817	31	08/04/2019
4/2019	0	10	4817	28	08/03/2019
3/2019	3	10	4817	29	08/02/2019
2/2019	0	10	4814	31	10/01/2019
1/2019	0	10	4814	30	10/12/2018
Média	*1.17*	*10.00*			

Discriminação das Receitas

Água	20,79
Esgoto	18,71
Aluguel de Hidrômetro	1,20

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0.7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0.6 MG/L
Cor	0,0 até	0.5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0.4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7.0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 40,70

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

25/06/2019 08:41:00

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	7/2019	14/07/2019
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006462-1	Emissão: 25/06/2019	Código de Baixa: 2-707720-1-7
	Total da Conta:	40,70

82620000000-6 40700068201-0 90714030120-7 00707720007-4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nome: MARCEL R. F. - Visitante
Cargo: Dir. Adm.
R.G.: 12566855
Data: 14/7/19
Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82620000000-6 40700068201-0
90714030120-7 00707720007-4
Data do pagamento 15/07/2019
Valor Total 40,70

DOCUMENTO: 071504
AUTENTICACAO SISBB: D.641.EB3.BEC.34F.A08

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 Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	2-707719-1-7	Y09L693214	7/2019	14/07/2019

Proprietário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70

53-WILLIAMS - Compl:

Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3610

Endereço de Correspondencia
ORLANDO T DOS SANTOS, 70

WILLIAMS - Comple:

CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	29	53	09/05/2019 a 07/06/2019	3587	3656		69	69

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
6/2019	68	68	3587	31	09/05/2019
5/2019	58	58	3519	31	08/04/2019
4/2019	55	55	3461	28	08/03/2019
3/2019	43	43	3406	29	08/02/2019
2/2019	39	39	3363	31	10/01/2019
1/2019	53	53	3324	30	10/12/2018
Média	52.67	52.67			

Discriminação das Receitas

Água	143,45
Esgoto	129,11
Aluguel de Hidrômetro	1,20
TOTAL DA CONTA:	**273,76**

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

25/06/2019 08:41:00

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	7/2019	14/07/2019

	Emissão	Código de Baixa
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006461-0	25/06/2019	2-707719-1-7
	Total da Conta:	273,76

82670000002-7 73760068201-4 90714030120-7 00707719007-7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nome: MARCOS R. Z. MINOTELLO
Cargo: DIR ADM
R.G.: 12566935
Data: 14/7/19
Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 13.46.50
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO 0023
3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82670000002-7 73760068201-4
90714030120-7 00707719007-7
Data do pagamento 15/07/2019
Valor Total 273,76

DOCUMENTO: 071505
AUTENTICACAO SISBB: 9.BA3.909.6A1.EDD.81B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000005541
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1906-05.335.433/0001-11-55-003-000.005.541-156.526.810-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF		135.190.427.468.978 14/06/2019 14:26:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

000264

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	14/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17400-000		14/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		14:22:36

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000005541-1 - CARTEIRA - 14/07/19 - R$ 909,60

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	909,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	909,60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7898373179439	DISPENSER POUPA COPO CAFÉ	39229000	0102	5929	UN	3	19,0000	57,00			0,00		0
14631	DISPENSER POUPA COPO AGUA	39229000	0102	5929	UN	3	25,0000	75,00			0,00		0
17047	SABONETEIRA 2002 S/RESERVAT. REFIL800 ML	39229000	0102	5929	UN	48	16,2000	777,60			0,00		0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 17/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-034762 AUTORIZADO PELO SR PLINIO	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:51
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049916500000307004158007879500000090960
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.506
DATA DE VENCIMENTO	14/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	909,60
VALOR COBRADO	909,60

NR.AUTENTICACAO 3.F11.915.583.53F.E9E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 668 - FERRAROLOPIS - CEP 17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3406-4046

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004763 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0614 2270 6400 0134 5500 1000 0047 6310 0004 7630

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
135190412920874 10/06/2019 11:38:43

006966

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315032388117		14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	10/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		11:38:10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/07/2019	103,50									

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	103,50

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	103,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
492	AGUA MINERAL 510 ML. PC 12 UND	22011000	0500	5405	PA	15,00	6,90	0,00	103,50	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: 14/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:51
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H H BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500887340016979510000010350
BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.507
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	103,50
VALOR COBRADO	103,50

NR.AUTENTICACAO 0.CB1.E4E.A24.B45.1E4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Elevadores Atlas Schindler S/A
AV. RODRIGUES ALVES QUADRA, 31/89 - VILA BONFIM
Bauru - SP - CEP: 17013-000
CNPJ: 00.028.986/0053-39
INSC. MUNICIPAL 2308

Cliente - 9243399
ASSS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R ORLANDO THIAGO SANTOS 70 CENTRO
17400-000 GARCA - SP
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02

RECIBO DE SERVIÇOS 000268

Nº 57127 **Nº NFS-E** 57783

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4C59C7573311B5FA1D9884D182B0833A

REFERÊNCIA	**EMISSÃO**
JUN/2019	24.06.2019
VENCIMENTO	**POSTO DE ATENDIMENTO**
10.07.2019	71/C71B

Cód. de Controle de Cliente

CONTRATO Nº 1550172094

Descrição do Serviço	Valor do Serviço
MANUTENÇÃO	400,00

SERVIÇO DE SUBSTITUIÇÃO DAS SEGUINTES PEÇAS

N.SAÍDA	SUBST.	MATERIAL	DESCRIÇÃO	QUANT.

VALOR TOTAL	**400,00**
DEDUÇÕES/DESC.	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISS	400,00
ALÍQUOTA DO ISS (%)	2,00
VALOR DO ISS	8,00
VALOR DO ISS RETIDO	0,00
PIS/COFINS E CSLL	18,60
IMPOSTO DE RENDA	0,00

Nome: Michael V. T. Mustafa
Cargo: Dir. Adm.
R.G.: 12566835
Data: 24/6/19
Assinatura:

INSTALAÇÕES:
EEL015419/20

O percentual aproximado dos tributos incidentes nesta prestacao de servicos e 13,45% Trib. Federal, 3,90% Trib. Municipal-Lei n(o) 12741/12-Fonte IBTP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Banco Itaú S/A | **341-7** | **Recibo do Sacado**

Beneficiário / Pagador					Vencimento
Elevadores Atlas Schindler S/A		CNPJ: 00.028.986/0001-08			10.07.2019
Data do Documento	Nº Documento				Uso do Banco
24.06.2019	0101587956/057127-AN		2938/21914-0		
Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
400,00		18,60			

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09123 61098.252937 82191.400009 1 79460000038140

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento						10.07.2019
Beneficiário				CNPJ: 00.028.986/0001-08		Agência / Cód. Cedente
Elevadores Atlas Schindler S/A						2938/21914-0
Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número
24.06.2019	0101587956/057127-AN	R$		24.06.2019		109/12610982-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor Documento
	109	R$				400,00
Instruções				Multa		(-) Desconto / Abatimento
Todas as informações deste bloqueto são de responsabilidade exclusiva do cedente.				8.00		
Não receber sem a multa após o vencimento.				Importância/Dia Atraso		(-) Outras Deduções
Não receber após 59 dias do vencimento.				1.33		18,60
Pagável em qualquer banco até o vencimento.						(+) Mora / Multa
Não receber sem a importância por dia de atraso.						
Regras de retenção cf art 31 Lei 10833/03, alterado pela Lei – 10925/04.						(+) Outros Acréscimos
Quitação válida somente após a compensação do cheque.						
ISSQN retido na fonte de acordo com lei municipal						(=) Valor Cobrado

Pagador	CNPJ/CPF
ASSS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL R ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - CENTRO 17400-000 GARCA SP	45.349.461/0001-02

Pagador / Avalista

CÓDIGO BAIXA

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:51
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085880613293082457720009679510000038140
BENEFICIARIO:
ELEVADORES ATLAS SCHINDLER SA
NOME FANTASIA:
ELEVADORES ATLAS SCHINDLER SA
CNPJ: 00.028.986/0001-08
PAGADOR:
ASSS HOSP BENEFICENTE DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.506
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	381,40
VALOR COBRADO	381,40

NR.AUTENTICACAO B.A85.122.AB2.8D6.55D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000270

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 68

Data e Hora da Emissão	02/07/2019 10:39:19	Competência	2/7/2019	Código de Verificação	021544667
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA				
Nome Fantasia	ECQ MANUTENCAO				
CNPJ/CPF	30.712.200/0001-38	Inscrição Municipal	20110250	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA ,544 - JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020-290				
Complemento:	CONJ C	Telefone:	16034427432	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos ,70 - Wiliams CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:	(14)3407-5066	e-mail:	clsato@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Manutenção corretiva e preventiva de equipamentos médico-hospitalares.

Empresa optante pelo simples nacional.

Alíquota de ISS igual à 2,00%.

Pagamento conforme boleto.

Nome: Edson da Silva
Cargo: Administrativo
R.G.: 18.914.257.
Data: 27/19
Assinatura:

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.07 / 00140107 - CONSERTO, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISQUER OBJETOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	3.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.500,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site. ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:51
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399676146580000000500019701010479510000350000
BENEFICIARIO:
ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP
CNPJ: 14.352.079/0001-24
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.509
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.500,00
VALOR COBRADO	3.500,00

NR.AUTENTICACAO A.46C.5FA.56E.1F0.CB6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SUPERMED COM. E IMP. DE ROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 14789
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0147 8910 0040 7167

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: 135190437164402 18/06/2019 19:27:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)		45.349.461/0001-02	18/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	16400-400	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAIDA**
LINS	1435325198 / SP		

FATURA / DUPLICATA

001 16/07/2019 1.754,58

LANÇADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.551,99	279,36	0,00	0,00	1.754,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO** / **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	1.754,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXA			60,14	60,14

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
OK 6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 41, Qtde: 4 ,Data Fab: 25/04/2019, Data Val: 30/04/2024)	44219900	000	5102	PCT	4	2,2825	9,13	9,13	1,64		18,00	
OK 134	AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 26350 (1) 04/2023 \ LT 26590 (1) 04/20-23 (Fornecedor: 19952, Lote: 26350, Qtde: 1 ,Data Fab: 22/04/2019, Data Val: 22/04/-2023 / Fornecedor: 19952, Lote: 26590, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/04/2019, Data Val: 29/04/2023)	90211020	040	5102	CX	2	25,0000	50,00					
OK 23084	AVENTAL DESC.ML 20GR BR C/PUNHO C/10--ECLYPES (Fornecedor: 1824, Lote: BAL22, Qtde: 6 ,Data Fab: 29/01/2019, Data Val: 29/01/2024)	54071029	000	5102	PCT	6	9,5050	57,03	57,03	10,27		18,00	
OK 16273	SONDA END.ARAMADA C/B N.7,0 PC-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 4218094, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2018, Data Val: 30/09/20-23)	90183929	200	5102	PC	10	17,2010	172,01	172,01	30,96		18,00	
OK 15783	SONDA END.ARAMADA C/B N.7,5 PC-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 4318101, Qtde: 10 ,Data Fab: 30/10/2018, Data Val: 30/10/20-23)	90183929	200	5102	PC	10	17,2010	172,01	172,01	30,96		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 89059483- NR. COTAÇÃO 1877 Total de volumes: 15. Rota R1 possui 4 volume(s), rota R7 possui 11 volume(s)#R1V1R1V3R7V11..
ITEM 2 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 16 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
Pedido: 14944
Endi. Entrega: R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 - 17400-000, GARCA-SP - Horario : COMERCIAL
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Subs.Trib.RICMS Art.313-A - Item: 16
Rota....: 3 Cubagem: 0,66

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: 19/6/19
ASSINATURA:

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 14789
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0147 8910 0040 7167

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
135190437164402 18/06/2019 19:27:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 1118081, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2018, Data Val: 31/08/2023)	90183929	200	5102	CX	1	32,8300	32,83	32,83	5,91		18,00	
10711	SONDA END.PVC N.3,5 S/CUFF C/10-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 2018113, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2018, Data Val: 30/11/2023)	90183929	200	5102	CX	1	32,8300	32,83	32,83	5,91		18,00	
20092	DERMAEX AGE 200ML-NUTRIEX (Fornecedor: 2029, Lote: 1904054, Qtde: 12 ,Data Fab: 11/04/2019, Data Val: 09/04/2021)	15121919	000	5102	FR	12	3,3500	40,20	40,20	7,24		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 140519-C08 (2) 05/2022 (Fornecedor: 17506, Lote: 140519-C08, Qtde: 2 ,Data Fab: 14/05/2019, Data Val: 14/05/2022)	48114110	000	5102	CX	2	95,0000	190,00	190,00	34,20		18,00	
22891	FRASCO P/ DIETA ENT. 300 ML CX C/ 15-0-NUTRIMED LT 706193801 (4) 06/2021 (Fornecedor: 1587, Lote: 706193801, Qtde: 4 ,Data Fab: 07/06/2019, Data Val: 07/06/2021)	39269030	000	5102	CX	4	94,0975	376,39	376,39	67,75		18,00	
27049	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-HNDESC (Fornecedor: 1125, Lote: 1190201001, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 01/02/2022)	63079010	000	5102	PCT	10	4,5560	45,56	45,56	8,20		18,00	
2080	GORRO DESC.20GR(SOFT)BR.C/100 PC-ANADONA (Fornecedor: 17, Lote: 40119, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2019, Data Val: 31/01/2021 / Fornecedor: 17, Lote: 303-19, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2019, Data Val: 30/03/2021)	62101000	000	5102	PCT	2	11,0700	22,14	22,14	3,99		18,00	
21432	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 30MM C/24-PROCA (Fornecedor: 2080, Lote: 41818092, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2018, Data Val: 30/09/2023)	30061090	200	5102	CX	1	23,3300	23,33	23,33	4,20		18,00	
21433	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA (Fornecedor: 2080, Lote: 41918121, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 30/12/2023)	30061090	200	5102	CX	2	23,3300	46,66	46,66	8,40		18,00	
16101	PROPE DESC.20GR.BR.C/100. PCT-HN DESC (Fornecedor: 1125, Lote: 1190-201003, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 01/02/2022)	63079010	000	5102	PCT	8	5,9350	47,48	47,48	8,55		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT F340 (3) 07/2023 (Fornecedor: 4, Lote: F340, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2018, Data Val: 01/07/2023)	90183119	260	5405	CX	3	50,8633	152,59					
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 42592 (2) 02/2022 (Fornecedor: 7824, Lote: 4259-2, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 01/02/2022)	90183929	000	5102	PCT	2	3,9550	7,91	7,91	1,42		18,00	
13805	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI LT 42803 (3) 03/2022 (Fornecedor: 7824, Lote: 4280-3, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2019, Data Val: 01/03/2022)	90183929	000	5102	PCT	3	4,1867	12,56	12,56	2,26		18,00	
13801	SONDA URETRAL N.08 C/10-BIOSANI LT 43325 (6) 04/2022 (Fornecedor: 7824, Lote: 4332-5, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 01/04/2022)	90183929	000	5102	PCT	6	3,7200	22,32	22,32	4,02		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100 S/-FILTRO-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA017E, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 31/01/2024)	90183929	200	5102	CX	2	56,0000	112,00	112,00	20,16		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100 S/-FILTRO-DESCARPACK (Fornecedor: 4, Lote: SCTPAA011M, Qtde: 2 ,Data Fab: 30/05/2018, Data Val: 30/05/2023)	90183929	200	5102	CX	2	64,8000	129,60	129,60	23,32		18,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 19/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:51
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000077314818501042179520000175458
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
SACADOR AVALISTA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.601
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.754,58
VALOR COBRADO	1.754,58

NR.AUTENTICACAO F.6DB.634.A8A.6B4.93E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

009975

A PRAZO

NF-e
No. 281259
Série 1
Vr Total NF: 940,60

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.: 1080079286
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 281259
Série 1

Chave de Acesso
4319.0694.3894.0000.0184.5500.1000.2812.5910.0324.2194

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: 143190111189140

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/06/2019

Endereço		Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saida
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS	70	WILLIANS	17.400-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saida
GARCA	14 3407 5066	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

281259-A 16/07/2019 940,60								

DADOS DO PEDIDO

Numero	Empenho	Vendedor
426402		55

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

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
889,54	61,06	0,00	0,00	950,61

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	10,01	0,00	0,00	0,00	940,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
1-TRANSPORT. PLIMOR LTDA	1				88.085.485/0009-61

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
R. PAULO SPALL	400	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080102199

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
12				0,000	40,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS	70	WILLIANS	17.400-000

Município	UF
GARCA	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2264	AGULHA DESC 20X5,5 LABOR IMPORT Lote 29102018 29/10/2021 Fabr. 01/10/2018 Cod.Fabr. 2264 Reg. MS 10369460016 Cod.EAN13 7898157720086 Lis5	90183219	200	6108	UN	100	0,06000	6,00	5,94	0,24	0,00	0	4
1929	ATAD GESSADA 08CM POLARFIX CX/20UN Lote 24742 27/02/2023 Fabr. 27/02/2019 Cod.Fabr. 1929 Reg. MS 8003400035 Cod.EAN13 07898010920240	90211020	040	6108	CX	1	13,60000	13,60	0,00	0,00	0,00	0	0
925	ATAD GESSADA 10CM POLARFIX CX/20UN Lote 25857 08/04/2023 Fabr. 01/04/2019 Cod.Fabr. 925 Reg. MS 8003400035 Cod.EAN13 7898010920254	90211020	040	6108	CX	2	19,00000	38,00	0,00	0,00	0,00	0	0
79723	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMACE CX/200AMP Lote 19D10438 30/04/2021 Fabr. 01/04/2019 Cod.Fabr. 79723 Reg. MS 1108500010037 Cod.EAN13 7898166040342 red	30039099	000	6108	CX	5	32,00000	160,00	158,32	19,00	0,00	0	12
4665	DEXAMETASONA CREME 1MG/G GEN 10GR PRATI DONADUZZI Lote 19E27D 13/05/2021 Fabr. 01/05/2019 Cod.Fabr. 4665 Reg. MS 1256801260020 Cod.EAN13 7898148294602 Decr 72 Lis2 Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI 49E51E13-EDE4-4F4D-82DB-C69FB572FF1A	30043999	500	6108	TB	15	1,64700	24,71	24,44	2,93	0,00	0	12
4553	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP VITAL GOLD Lote 180702 28/07/2023 Fabr. 01/07/2018 Cod.Fabr. 4553 Reg. MS 10296900113 Cod.EAN13 7898958254117	90189010	200	6108	UN	200	0,59000	118,00	116,76	4,67	0,00	0	4
80195	LAMINA BISTURI N. 15 CX/100 UN WILTEX PLUS	90189029	200	6108	CX	1	20,00000	20,00	19,79	0,79	0,00	0	4

DADOS ADICIONAIS
ID: 89059483.1

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Informações complementares
Decretos 72. ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTINO 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SP

Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr Diferencial do ICMS Destino: R$ 89,44
Vr Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscrição Est. em SP: 82101338611 0 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012
2264, 4553, 80195, 5194, 4522, 4893

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/6/19
ASSINATURA:

Emitente: **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTI**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 17429 28/11/2022 Fabr.: 01/11/2017 Cod.Fabr.: 80195 Reg. MS: 10150470357 Cod.EAN13: 7899780100481												
476	LIDOCAINA GELEIA GEN 2% 30GR HIPOLABOR Lote: 009/19 30/12/2020 Fabr.: 20/01/2019 Cod.Fabr.: 476 Reg. MS: 1134301120011 Cod.EAN13: 7898123905660 Decr: 72 Lis2	30049043	500	6108	TB	30	2,44000	73,20	72,43	8,69	0,00	0	12
5194	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SUPERMAX Lote: G08023 01/04/2022 Fabr.: 01/04/2019 Cod.Fabr.: 5194 Reg. MS: 80105840005 Cod.EAN13: 7898945443135	40151100	200	6108	PR	200	1,06000	212,00	209,77	8,39	0,00	0	4
76597	NEOMICINA + BACITRACINA 15GR POMADA GEN PRATI DONADUZZI Lote: 19B850 01/02/2021 Fabr.: 01/02/2018 Cod.Fabr.: 76597 Reg. MS: 1256801280013 Cod.EAN13: 7898148291571 Decr: 72 Lis2	30042069	500	6108	TB	10	1,78000	17,80	17,61	2,11	0,00	0	12
4522	SCALP N. 23 LAMEDID/SOLIDOR Lote: 82218121 30/12/2023 Fabr.: 01/12/2018 Cod.Fabr.: 4522 Reg. MS: 10369460168 Cod.EAN13: 7898157723381	90183929	200	6108	UN	100	0,19000	19,00	18,80	0,75	0,00	0	4
4893	SONDA ENDOT ARAMADA PLST C/BL. N. 8,0MM SOLIDOR Lote: 04418052 30/05/2023 Fabr.: 01/05/2018 Cod.Fabr.: 4893 Reg. MS: 10369460135 Cod.EAN13: 7898157722452	90183929	200	6108	UN	10	20,21000	202,10	199,97	8,00	0,00	0	4
1837	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CREME GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 19A62C 17/01/2021 Fabr.: 17/01/2019 Cod.Fabr.: 1837 Reg. MS: 1256800370108 Cod.EAN13: 7898148303496 Decr: 72 Lis2 Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI 5D55BF1B-7EBF-4314-9095-A3CA1955DADF	30049072	500	6108	TB	15	3,08000	46,20	45,71	5,49	0,00	0	12

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:51
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23793683072000000546019000044800179520000094060
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.602
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	940,60
VALOR COBRADO	940,60

NR.AUTENTICACAO A.D9E.E97.AEB.88B.3D3

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
4053

Código de Verificação de Autenticidade
78QUQETDT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2019 às 16:56:38

Chave de Acesso
1084308HF7IQAYWVQHHBMP56736FRC5A

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/07/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	001090289	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOAO CORREA L MORAES, 305		LABIENOPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	14-34061310	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR, ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 25 passes C aos funcionários hospitalar	82,50	R$ 82.50

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 02/07/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
16.01	3,00%	0000160000001			

Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 82,50	R$ 4,00	R$ 0,00	R$ 78,50	R$ 2,36	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 78,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$10,56 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$1,92

Informações Complementares

FATURAS: PAGAMENTO À VISTA Venc: 15/07/2019 R$ 78,50 Doc: 001 Obs:

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4053** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **78QUQETDT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:51
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100115760900015880016879530000008250
BENEFICIARIO:
RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
NOME FANTASIA:
RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CNPJ: 03.672.377/0001-85
SACADOR AVALISTA:
RAPTUR
CNPJ: 03.672.377/0001-85
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.701
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	82,50
DESCONTO/ABATIMENTO	4,00
VALOR COBRADO	78,50

NR.AUTENTICACAO 7.512.DAA.26A.69E.D3B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1172514 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0667 7291 7800 0491 5500 1001 1725 1414 0084 3130

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		135190440738244 19/06/2019 20:04:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

001380

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		19/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1172514/1	17/07/2019	1.216,54						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.216,54	217,60	0,00	0,00	1.216,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.216,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,39311	72,436	72,436

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030840	CARVEDILOL 12,5MG (MEDLEY) (ITEM GENERICO) L: 1803 0193 Q: 60,0000 V: 31/03/2020	30049099	000	5102	CP	60,00	0,1069	6,41	6,41	0,77	0,00	12,00	0,00
016209	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HYPOFARMA) L: 190201 12 Q: 50,0000 V: 28/02/2021	30049099	000	5102	AP	50,00	1,9384	96,92	96,92	17,45	0,00	18,00	0,00
028477	CLOREXIDINA 2% 1000ML (VIC PHARMA) L: M25225 Q: 24,0000 V: 30/03/2021	30039099	000	5102	L	24,00	10,92	262,08	262,08	47,18	0,00	18,00	0,00
030027	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (ASTROMED) L: 13ABXS3052019 Q: 90,0000 V: 30/05/2024	48191000	000	5102	PC	90,00	2,702	243,18	243,18	43,77	0,00	18,00	0,00
030813	EQUIPO P/TRANSFUSAO SANGUE (LABOR IMPORT/SO) L: 79119021 Q: 100,0000 V: 28/02/2024	90189010	000	5102	PC	100,00	2,702	270,20	270,20	48,64	0,00	18,00	0,00
023922	FUROSEMIDA 40MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 01 35/19 Q: 500,0000 V: 31/01/2021	30049076	000	5102	CP	500,00	0,0332	16,60	16,60	1,99	0,00	12,00	0,00
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 0 14/19 Q: 30,0000 V: 04/04/2022	30059090	000	5102	TB	30,00	10,5732	317,20	317,20	57,09	0,00	18,00	0,00
027490	SONDA URETRAL N.06 (MARKMED) L: 13230 Q: 10,0000 V: 30/03/2023	90183929	000	5102	PC	10,00	0,3947	3,95	3,95	0,71	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
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 89059483*COTACAO 1677 DATA ENTREGA: 20/06/2019 Pedido: 1422996 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1422996 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:51
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100722291176879530000121654
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.702
NOSSO NUMERO	17115360000722291
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.216,54
VALOR COBRADO	1.216,54
NR.AUTENTICACAO	B.352.E33.DC0.527.17F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
626

Código de Verificação de Autenticidade
7C5G93L91

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/06/2019 às 15:42:49

Chave de Acesso
1078294ZR9AIBDLBA96WXZTWV35IDJBJ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/06/2019

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
28.369.315/0001-20	315.061.156.110	2082617	002082617	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO - EIRELI - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R CEL JOAQUIM PIZA, 767		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-3445	SANTAMARTAPNEUS@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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO	100,00	R$ 100,00
2,00	UN	CAMBAGEM	35,00	R$ 70,00

Nome: Edson da S. Lima
Cargo: Administrativo
R.G.: 18.914.257
Data: 17/6/19
Assinatura:

Donizeti Almeida Prado
RG: 8.605.665-7
25/06/19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 14.04

RECAUCHUTAGEM OU REGENERAçãO DE PNEUS.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	0000140000004			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 170,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 170,00	R$ 3,42	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

ISS	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$ 170,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$22,86 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,10%) R$6,97

Informações Complementares

VEÍCULO: CZE 2294 DADOS PARA PAGTO: AG 3022 C.C 17975-2 BANCO 748 SICREDI

17/07/19

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 17.975-2

FAVORECIDO: SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO - EIR
CPF/CNPJ: 28.369.315/0001-20
VALOR: R$ 170,00
DEBITO EM: 17/07/2019

DOCUMENTO: 071703
AUTENTICACAO SISBB: A.86F.4E1.CB1.F25.4D3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
69

Código de Verificação de Autenticidade
5P9XNYW7P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/07/2019 às 08:36:49

Chave de Acesso
1089600R6M3ZOHNC8ZANXKUKC6XJ647S

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/07/2019

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
18.189.525/0001-82		**1890913**	**001890913**	MARCOS ANTONIO CUZATO 11824666802

Logradouro	Complemento	Bairro
R D PEDRO II, 319		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**14997962484**	**marcos.mzt@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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	TROCA DE AR CONDICIONADO DO DP PARATI.	350,00	R$ 350,00

Nome: _____
Cargo: _____
R.G.: _____
Data: ___/___/___

Assinatura: _____

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **31.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS TÉCNICOS EM EDIFICAÇÕES, ELETRÔNICA, ELETROTÉCNICA, MECÂNICA,	**0,00%**	**0000310000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 350,00**	**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$ 350,00

Informações Complementares

BANCO SANTANDER 033 - AGÊNCIA: 0218 - C/C:13002433-7 - CPF: 118.246.668-02 FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO CUZATO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **MARCOS ANTONIO CUZATO 11824666802** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5P9XNYW7P**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.002.433-7

FAVORECIDO: MARCOS ANTONIO CUZATO 11824666802
CPF/CNPJ: 18.189.525/0001-82
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 17/07/2019

DOCUMENTO: 071704
AUTENTICACAO SISBB: F.B3C.7CC.1C4.8F6.2F1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Eng. Miguel Noel Nascentes Burnier, 1755
Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000086

17830003

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 081599323 Série C
Data de Emissão 04/07/2019
Data de Apresentação 10/07/2019
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN
GARATL01 - 00000005	01	714265198

Reservado ao Fisco
77F6.E0E2.3A54.FFAC.9A7A.DAE9.6159.1FDB

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70
17400-000 GARCA / SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENTO
Conta Contrato N°. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	JUL/2019	18/07/2019	11.406,17

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 021525369700	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,94%	COFINS 4,26%
0605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	JUL/19	1.448,760	1.448,760	kWh	0,94578052	1.370,18	1.370,18	18,00	246,63	1.370,18	12,88	58,64
0605	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	JUL/19	17.413,920	17.413,920	kWh	0,09855392	1.716,21	1.716,21	18,00	308,92	1.716,21	16,13	73,45
0601	Cons Ponta - TE	JUL/19	1.448,760	1.448,760	kWh	0,56896933	824,30	824,30	18,00	148,37	824,30	7,75	35,28
0601	Cons FPonta TE	JUL/19	17.413,920	17.413,920	kWh	0,34292739	5.971,71	5.971,71	18,00	1.074,91	5.971,71	56,13	255,59
0601	Adicional Band Amarela Ponta	JUL/19					3,72	3,72	18,00	0,67	3,72	0,03	0,16
0601	Adicional Band Amarela FPonta	JUL/19					36,03	36,03	18,00	6,85	36,03	0,35	1,58
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JUL/19	3,842	3,842	KVr	0,35910833	1,38	1,38	18,00	0,25	1,38	0,01	0,06
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUL/19	74,400	105,000	KW	13,48000000	1.415,40	1.415,40	18,00	254,77	1.415,40	13,30	60,58
	Subtotal						11.339,83						
	Total Distribuidora						11.339,83						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/19					66,34						
	Total Devoluções/Ajustes						66,34						
	Total a Pager						11.406,17						

Nome: MANOEL R. Z. Nicoletto
Cargo: DIR. ADM.
R.G.: 17566833
Data: 10/7/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAL CONSOLIDADO						
	11.406,17	11.339,83	2.041,17	11.339,83	106,58	485,34

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09008 46556.142936 80255.390009 1 79540001140617

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
Vencimento: 18/07/2019

Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz — CNPJ 33.050.196/0001-88
Agência/Código do Cedente: 2938/000000002553-9

Data do Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/07/2019	1005917230		N	04/07/2019	109/00465561-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			11.406,17

Instruções
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acresci
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
17400-000 GARCA

Código de Baixa
Autenticação
Ficha de Compensação

HOSPITALAR

0006 / CPFL_GRA_5445_EMPREITEIRA_20190705_001.APF

Companhia Paulista
de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rod. Engº Miguel Noel N. Burnier, km 2,5
Campinas - SP - 13088-900
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000987

Instalação 0006981399
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
17400-000 GARCA SP

Demanda Contratada		Energia Contratada	Bandeiras Tarifárias	Micro/Minigeração
Única	105	Único	Verde : De 04 a 30/06 - 27 Dias	
Ponta		Ponta	Amarela : De 01 a 03/07 - 03 Dias	
Fora Ponta		Fora Ponta	Total: 30 Dias	
Geração		Reservado		

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	03/06/2019
Leitura Atual	03/07/2019
Quantidade de Dias	30
Próxima Leitura prevista	02/08/2019

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE R$ 0,43688000
kWh Fponta TE R$ 0,28330000
kWh Ponta TUSD R$ 0,72816000
kWh FPonta TUSDR$ 0,07567000
kW Unico R$ 10,35000000
Reat kWh FPontaR$ 0,27778000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40121778
Energia Reativa	40121778
Taxa de Perda (%)	

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft. Multip
kWh Ponta	019570	019329	6,00000
kWh F. Ponta	275771	272869	6,00000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000107	000000	0,60000
kW F. Ponta	000124	000000	0,60000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	6,00000
Ufer F. Ponta	000019	000019	6,00000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta			
kWh Inj. FPonta			
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

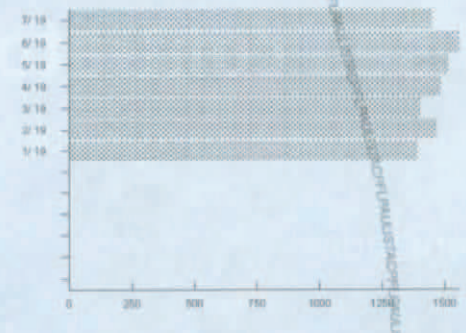
Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	3,57	2,17	2,54	9,77
Padrão Trimestral	7,15	4,35		
Padrão Anual	14,30	8,71		
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração mês: 05/2019
Valor mensal do EUSD: R$ 3.603,68

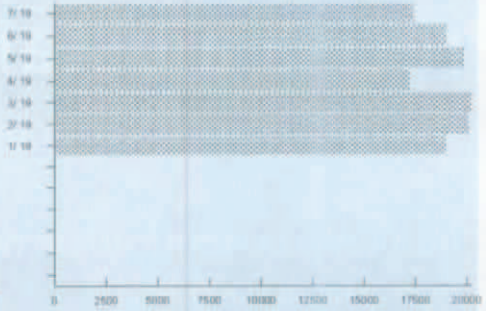
DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência JUL/2019

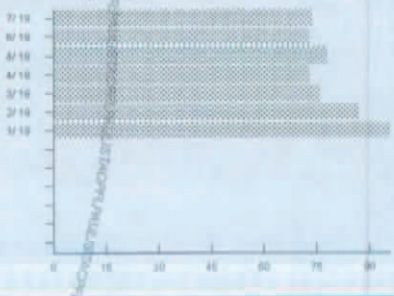
Consumo Ponta - [kWh]



Consumo Fora de Ponta - [kWh]



Demanda - [kW]



PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica.
Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia.
Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Nome: _____
Cargo: _____
R.G.: _____
Data: ___/___/___
Assinatura: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

0006 / CPFL_GRA_5445_EMPREITEIRA_20190705_001.AFP

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:51
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084655614293680255390009179540000114061

BENEFICIARIO:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
NOME FANTASIA:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.801
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	11.406,17
VALOR COBRADO	11.406,17

NR.AUTENTICACAO B.B36.8B5.58D.A5A.A52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002961 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0029 6110 0002 9611

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	135190473914047 03/07/2019 09:49:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/08/2019	241,90									

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	20,54	241,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	241,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
049168	- PASTA AZ REGISTRADORA OFICIO LARGA PRETA POLYCART *	48209000	0500	5403	UNS	1,00	15,90	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302047	PRANCHETA ACRILICA	39261000	0500	5403	UNS	20,00	11,30	0,00	226,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 4/7/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES OC-001170 Valor aproximado tributos R$ 20,54 (8,49%) Fonte: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 03/07/2019 09:50:03 - 1

www.zzmatto.com.br

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:51
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190036233022702230751055279540000024190
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.802
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	241,90
VALOR COBRADO	241,90

NR.AUTENTICACAO F.731.A8B.786.6D6.CD0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HSL

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Linde Gases LTDA
Rodovia Cônego Domenico Rangon
i,, km 59,
Pereque CEP:11573000
CUBATAO - SP
CNPJ:60619202004801
IE:283022347110
TEL:

1 - Saída
NF-e
N°000000491
Série 140

CHAVE DE ACESSO

35190660619202004801551400000004912000289065

PROTOCOLO

352606192020048010000000061088012189

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

DESTINATARIO	EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AH BB ESCRITORIO DE APOIO	18/06/2019
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	SAIDA
JARDIM ARIANO CEP:16400400	18/06/2019
LINS - SP	HORA
CNPJ:45349461000293	16:19:20
IE:null	
TEL:1435325198	

FATURA

Num.: 001
Venc.: 18/07/2019
Valor: 6108.80

CALCULO DE IMPOSTOS

B.C. ICMS	V. ICMS	B.C. ICMS ST	V. ICMS ST	V.I. TRIB.	T. PRODUTOS
6108.80	1099.58	0.00	0.00	0.00	6108.80

V. FRETE	V. SEGURO	DESCONTO	OUTROS	V. IPI	TOTAL NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6108.80

PRODUTO

CFOP	CST	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	ICMS	V. TRIB.	V. IPI
OXIGENIO LIQUIDO GRANEL								
5103	000	M3	1909	3.200000	6108.80	18.0		0

DADOS ADICIONAIS

Cod. cliente: 0100015550 Remessa: 000249337 031 Declaramos que o produt
ect adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carrega
ento, descarregamento, transbordo e transporte, em conformidade com Dec.96
44/88 e Res. 701/04 ANTT.Lote: 001025160bEndereco de Entrega: 0100015
11, ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB ESCRITORIO DE APOIO, R
R ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70, CENTRO, GARCA, SP, 17400-000 DAN
E EM CONTINGNCIA - 18/06/2019 16:19:21 - MOTIVO: PROBLEMAS TCNICOS
ributao normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092/96

LANÇADO

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

__/__/____ __:__:__

1 - Saída
NF-e
N°000000491
Série 140

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/6/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Citibank | 745-5 | 74593.18205 64309.021000 40056.972587 4 79540000610880

Local de pagamento
PAGAR EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 18/07/2019

Beneficiário
Linde Gases LTDA

Agência/Código Beneficiário: 0001/0064309021

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
18/06/2019	0000049101	DMI	N	18/06/2019	004005697258

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento	R$ 6.108,80
	182	R$				

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO
APÓS VENC MORA DE R$ 12,22 REAIS AO DIA DE ATRASO.
APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE PARA 0800-7018701 / 11 21 35-9510 E OBTENHA
BOLETO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO. SE PREFERIR PAGUE NO CITIBANK, BMB, BIC E COOP SICOOB ATÉ 4 DIAS.

Cód. baixa

Pagador: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB ESCRITORIO DE APOIO 45.349.461/0002-93
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 2 - JARDIM ARIANO - LINS/SP - CEP: 16400-400

Pagador / Avalista

Autenticação - Ficha de Compensação

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:51
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040056972587479540000610880
BENEFICIARIO:
LINDE GASES LTDA
NOME FANTASIA:
LINDE GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0002-93

NR. DOCUMENTO	71.803
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.108,80
VALOR COBRADO	6.108,80

NR.AUTENTICACAO 9.D40.C14.B91.ED1.7E4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 1014328
SERIE 1
FOLHA 1/1

dupatri
HOSPITALAR COM. IMP EXP. LTDA.

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-618
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS (13) 3228-8700

CHAVE DE ACESSO
5219 0604 0278 9400 0326 5500 1001 0143 2810 0002 2086

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000093

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152192284454335 18/06/2019 22:16:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	18/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/06/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		22:13

FATURA / DUPLICATA

001	18/07/2019	1.791,84

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
1.430,47	171,66	0,00	0,00	1.791,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.791,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			7,40	7,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
3796	ALGODAO ORTOP.10X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 247, Qtde: 5, Dt Val: 01/05/2024)	90211020	040	6108	PCT	5	3,4300	17,15					
3799	ALGODAO ORTOP.20X1,0M C/12-ORTOBOMM (Lote: 246, Qtde: 5, Dt Val: 01/04/2024)	90211020	040	6108	PCT	5	6,8500	34,25					
28121	ESPARADRAPO 10CMX4,5M - PROCITEX (Lote: 2291668, Qtde: 24, Dt Val: 31/05/2021Lote: 2297238, Qtde: 6, Dt Val: 31/05/2021)	30051030	020	6108	RL	30	5,0100	150,30	125,24	15,03		12,00	
9570	INIBINA 10MG 25/2ML - APSEN (Lote: 180700-14, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2020)	30049039	520	6108	CX	1	321,7500	321,75	268,11	32,17		12,00	
25713	MALHA TUBULAR 15CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 34328, Qtde: 3, Dt Val: 01/04/2024)	90211020	040	6108	RL	3	7,9300	23,79					
15058	CETOPROFENO IV 50/100MG GEN CRISTAL (Lote: 19030282, Qtde: 2, Dt Val: 31/03/2022)	30049039	020	6108	CX	2	132,3000	264,60	220,49	26,46		12,00	
33339	RHOPHYLAC 300MCG - CSL BEHRING GEL (Lote: P100051569, Qtde: 4, Dt Val: 25/11/2021)	30021590	720	6108	CX	4	245,0000	980,00	816,63	98,00		12,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 18/06/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 89059483
ITENS 1 a 2,5 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITENS 3 a 4,6 a 7 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX
DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 3 ISENTO DE ICMS CF.CONV.NRO 66/99 DE 28/10/99 - LEI 1686 DE 20/06/79
ITENS 1 a 2,5 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITENS 4,6 a 7 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1 a 5,7 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 6 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITENS 3 a 4,7
ITENS 3 a 4,7
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 87,12
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 208,29, federal, R$ 36,63, Estadual, R$ 171,66
Pedido: 1078434
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:52
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190611599836933359100002034312479543000179184

BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI H COMERCIO IMPORTACAO EXPOR
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.804
NOSSO NUMERO	6115883693
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.791,84
DESCONTO/ABATIMENTO	100,00
VALOR COBRADO	1.691,84

NR.AUTENTICACAO 5.7B9.8DB.B90.533.384

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE M AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000071373
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 0610 5719 8400 0114 5500 1000 0713 7310 0966 9402

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131193327019193 18/06/2019 15:58:41-03:00 000095

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	WILLIAMS	17400-000	18/06/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		15:57:00

FATURA

001 18/07/2019 1.519,00							

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
1.519,00	182,28	0,00	0,00	1.519,00

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	1.519,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DULOG TRANPORTES DE CARGAS EM GERAL E.ME	0-EMITENTE				19.729.113/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. 19 N.746	RIO CLARO	SP	587191642115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			8,200	8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000016ANTI 0002	CEFEPIMA 1G CX C/50 FA - GENERICO - (L OTE:008655 - 29/02/2020)	30042059	500	6108	CX	3,00	319,0000	957,00	957,00	114,84	0,00	12.00%	0.00%
000007CLIN 0034	OMEPRAZOL SOD 40MG INJ PO C/25 FRS + D IL - GENERICO - (LOTE:19010305 - 31/01 /2021)	30049069	000	6108	CX	4,00	140,5000	562,00	562,00	67,44	0,00	12.00%	0.00%

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 19/6/19
ASSINATURA:

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131193327019193
PEDIDO DE VENDA: 075979 - VENDEDORA: Fernanda Bonetti / PEDIDO CLIENTE: PEDIDO 89059483 / Medicamento Generico,assim definido pela Lei Federal num. 6.360 de 23 de Setembro 1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA); Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 91.14. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:52
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080330287067462200560001579540000151900

BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.805
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.519,00
VALOR COBRADO	1.519,00

NR.AUTENTICACAO D.307.63C.9C2.007.F29

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICACÃO DO EMITENTE

NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP

R ZIOUDU BENEDITO ROMANINNI, 98
JARDIM TRES MARIAS - 06790-050
Taboao da Serra - SP Fone: (11) 4385-6272

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 13.111
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0610 5067 1000 0141 5500 1000 0131 1115 8272 9740

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 Prod. do Estabelecimento, Destinada a nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190436876117 - 18/06/2019 17:29:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 675.222.283.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 10.506.710/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DEZESSEIS, 1156	CENTRO	79560-000	18/06/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Chapadao do Sul	MS			17:28:37

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/07/2019
Valor R$ 652,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR INF. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	652,00

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	652,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RISSO TRANSPORTES LTDA	(0) Remetente (CIF)				59.504.225/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AL MAMORE, 535	Barueri	SP	206376120113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
23	CAIXAS			51,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PP30	BISCOITO CREAM CRACKER 180X2 SINGLE	19053100	0102	6107	CX	6,00	27,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PP32	BISCOITO MARIA 180X2 SINGLE	19053100	0102	6107	CX	10,00	27,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PP10	CREME VEGETAL COM SAL BLISTER 192X10G SINGLE	15171000	0102	6107	CX	2,00	38,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PP15	AZEITE SACHE 200X4ML SINGLE	15099010	0102	6107	CX	1,00	38,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PP17	VINAGRE TINTO SACHE 200X4ML SINGLE	22090000	0102	6107	CX	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PP7	GELEIA BLISTER SABORES SORTIDOS 144X15G SINGLE	20079910	0102	6107	CX	1,00	38,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PP1	ACUCAR SACHE 1000X0,5G SINGLE	17019900	0102	6107	CX	2,00	27,50	55,00	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: 25/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA - Rua [illegible], 70 - Vila Militar - Barueri/SP - 17400-000 Horario: 07h as 12h -14h as 17h Fone: (14) 3407-5066 / 3407-5062
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Suspensa a obrigacao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por forca de decisao do STF na ADI n. 5464.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

46000

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:52
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23792611069914700001426000578406479540000065200
BENEFICIARIO:
NUTREL COMERCIO LTDA ME
NOME FANTASIA:
NUTREL COMERCIO LTDA ME
CNPJ: 10.506.710/0001-41
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.806
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	652,00
VALOR COBRADO	652,00

NR.AUTENTICACAO A.74F.6AC.7D8.A12.7A4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

19/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:45:55
306203062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 19/07/2019
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 322.232,54
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO B.4B6.4E7.A52.B08.90E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Hosp.

00:4 0

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 19/07/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07	VALOR PRINCIPAL	2.599,31
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	2.599,31
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 17/07/2019 11:32:40

85640000025-8 99310064920-7 01453494610-9 00117089181-4

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 19/07/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07	VALOR PRINCIPAL	2.599,31
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	2.599,31
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 17/07/2019 11:32:40

85640000025-8 99310064920-7 01453494610-9 00117089181-4

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

IMPOSTOS À PAGAR CONVÊNIO HOSPITALAR COMPETÊNCIA 06/2019

Emissão	Fornecedor	Documento	Catgoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRRPJ	PIS/COFINS/CSLL	Vencimento
			CÓDIGO				1708	5952	
03.06.2019	WARELINE DO BRASIL	29372	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37	19.07.2019
04.06.2019	ELETRONET TELEMEDICINA	380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39	19.07.2019
13.06.2019	GENY OBA	28	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.600,00	R$ 6.194,10	R$ 99,00	R$ 306,90	19.07.2019
14.06.2019	FERREIRA DE ARAUJO	91	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.600,00	R$ 14.640,60	R$ 234,00	R$ 725,40	19.07.2019
14.06.2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	428	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 43.005,00	R$ 40.360,19	R$ 645,08	R$ 1.999,73	19.07.2019
14.06.2019	VIANA E ODORIZZI	89	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 26.700,00	R$ 25.057,95	R$ 400,50	R$ 1.241,55	19.07.2019
14.06.2019	VIANA E ODORIZZI	88	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 4.200,00	R$ 3.941,70	R$ 63,00	R$ 195,30	19.07.2019
17.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1564	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.650,00	R$ 1.548,52	R$ 24,75	R$ 76,73	19.07.2019
17.06.2019	MARIMED	245	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.800,00	R$ 1.689,30	R$ 27,00	R$ 83,70	19.07.2019
17.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1563	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 22.500,00	R$ 21.116,25	R$ 337,50	R$ 1.046,25	19.07.2019
18.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1566	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 675,00	R$ 633,48	R$ 10,13	R$ 31,39	19.07.2019
19.06.2019	SARAH TRAMBAIOLI	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.800,00	R$ 1.689,30	R$ 27,00	R$ 83,70	19.07.2019
19.06.2019	COSTA E GIL SAÚDE	20325	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.700,00	R$ 2.533,95	R$ 40,50	R$ 125,55	19.07.2019
20.06.2019	M.A. PAGANI	422	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	19.07.2019
23.06.2019	UNITRAUMA	597	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.080,42	R$ 10.398,99	R$ 166,20	R$ 515,23	19.07.2019
24.06.2019	F.SAAB	421	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.458,80	R$ 16.385,09	R$ 261,88	R$ 811,83	19.07.2019
24.06.2019	ELEVADORES ATLAS	57783	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 400,00	R$ 381,40	R$ -	R$ 18,60	19.07.2019
25.06.2019	G.F. GOMES	612	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68	19.07.2019
			TOTAL				R$ 2.599,31	R$ 8.076,45	

Emissão	Fornecedor	Documento	Catgoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRRPJ	PIS/COFINS/CSLL	Vencimento
			CÓDIGO				1708	5952	
10.06.2019	ULTRA RAD	32756	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 1.050,00	R$ 985,42	R$ 15,75	R$ 48,83	19.07.2019
14.06.2019	FLAVIA BICUDO	15	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 9.500,00	R$ 8.915,75	R$ 142,50	R$ 441,75	19.07.2019
14.06.2019	HIGOR MARTINS	61	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 39.900,00	R$ 37.446,15	R$ 598,50	R$ 1.855,35	19.07.2019
14.06.2019	RAMOS E MARTINEZ	365	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 13.200,00	R$ 12.388,20	R$ 198,00	R$ 613,80	19.07.2019
14.06.2019	M.T.C CLINICA MÉDICA	323	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 5.900,00	R$ 5.537,15	R$ 88,50	R$ 274,35	19.07.2019
14.06.2019	ANA CAROLINE RAMIRES	11	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 5.300,00	R$ 4.974,05	R$ 79,50	R$ 246,45	19.07.2019
17.06.2019	LEVY KALEB	56	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 6.100,00	R$ 5.724,85	R$ 91,50	R$ 283,65	19.07.2019
19.06.2019	FERRARI E GIORGI	366	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 15.650,00	R$ 14.687,52	R$ 234,75	R$ 727,73	19.07.2019
19.06.2019	GENY OBA	29	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 12.265,90	R$ 11.511,54	R$ 183,99	R$ 570,37	19.07.2019
20.06.2019	M.A. PAGANI	423	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60	19.07.2019
20.06.2019	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1070	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 12.867,13	R$ 12.076,40	R$ 192,86	R$ 597,87	19.07.2019
23.06.2019	UNITRAUMA	596	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 3.760,00	R$ 3.528,76	R$ 56,40	R$ 174,84	19.07.2019
24.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1567	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 6.900,00	R$ 6.475,65	R$ 103,50	R$ 320,85	19.07.2019
24.06.2019	F.SAAB	422	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 4.531,74	R$ 4.253,03	R$ 67,98	R$ 210,73	19.07.2019
24.06.2019	CIOF CENTRO INTEGRADO	2990	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 6.500,00	R$ 6.100,25	R$ 97,50	R$ 302,25	19.07.2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE
001/2018
RECURSO FEDERAL

0401

24.06.2019	CLÍNICA MEDICA MIRANDA	431	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 20.520,00	R$ 19.258,02	R$ 307,80	R$ 954,18	19.07.2019
25.06.2019	G.F. GOMES	611	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$ 96,00	R$ 297,60	19.07.2019
TOTAL							R$ 2.591,03	R$ 8.032,20	

Emissão	Fornecedor	Documento	Catgoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	INSS	Vencimento
03.06.2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	301	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE			693,93	19.07.2019
TOTAL							693,93	

Emissão	Fornecedor	Documento	Catgoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	ISS	Vencimento
03.06.2019	FGKS SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	301	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 7.200,00	R$ 6.197,58	R$ 308,49	25.07.2019
03.06.2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	649	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 850,00	R$ 833,00	R$ 17,00	25.07.2019
06.06.2019	STERILE VITA AMBIENTAL	9033	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 2.535,62	R$ 2.434,39	R$ 101,23	25.07.2019
TOTAL							R$ 426,72	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS 85640000025 99310064920
01453494610 00117089181

DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
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	2.599,31

DOCUMENTO: 071901
AUTENTICACAO SISBB: D.CC9.CD5.72B.C62.FA1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 19/07/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07	VALOR PRINCIPAL	8.076,45
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	8.076,45
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 17/07/2019 11:35:06

85670000080-0 76450064920-8 01453494610-9 00159529181-4

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 19/07/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07	VALOR PRINCIPAL	8.076,45
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	8.076,45
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 17/07/2019 11:35:06

85670000080-0 76450064920-8 01453494610-9 00159529181-4

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

IMPOSTOS À PAGAR CONVÊNIO HOSPITALAR COMPETÊNCIA 06/2019

Emissão	Fornecedor	Documento	Catgoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRRPJ	PIS/COFINS/CSLL	Vencimento
			CÓDIGO				1708	5952	
03.06.2019	WARELINE DO BRASIL	29372	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37	19.07.2019
04.06.2019	ELETRONET TELEMEDICINA	380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39	19.07.2019
13.06.2019	GENY OBA	28	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.600,00	R$ 6.194,10	R$ 99,00	R$ 306,90	19.07.2019
14.06.2019	FERREIRA DE ARAUJO	91	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.600,00	R$ 14.640,60	R$ 234,00	R$ 725,40	19.07.2019
14.06.2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	428	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 43.005,00	R$ 40.360,19	R$ 645,08	R$ 1.999,73	19.07.2019
14.06.2019	VIANA E ODORIZZI	89	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 26.700,00	R$ 25.057,95	R$ 400,50	R$ 1.241,55	19.07.2019
14.06.2019	VIANA E ODORIZZI	88	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 4.200,00	R$ 3.941,70	R$ 63,00	R$ 195,30	19.07.2019
17.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1564	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.650,00	R$ 1.548,52	R$ 24,75	R$ 76,73	19.07.2019
17.06.2019	MARIMED	245	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.800,00	R$ 1.689,30	R$ 27,00	R$ 83,70	19.07.2019
17.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1563	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 22.500,00	R$ 21.116,25	R$ 337,50	R$ 1.046,25	19.07.2019
18.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1566	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 675,00	R$ 633,48	R$ 10,13	R$ 31,39	19.07.2019
19.06.2019	SARAH TRAMBAIOLI	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.800,00	R$ 1.689,30	R$ 27,00	R$ 83,70	19.07.2019
19.06.2019	COSTA E GIL SAÚDE	20325	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.700,00	R$ 2.533,95	R$ 40,50	R$ 125,55	19.07.2019
20.06.2019	M.A. PAGANI	422	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	19.07.2019
23.06.2019	UNITRAUMA	597	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.080,42	R$ 10.398,99	R$ 166,20	R$ 515,23	19.07.2019
24.06.2019	F.SAAB	421	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.458,80	R$ 16.385,09	R$ 261,88	R$ 811,83	19.07.2019
24.06.2019	ELEVADORES ATLAS	57783	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 400,00	R$ 381,40	R$ -	R$ 18,60	19.07.2019
25.06.2019	G.F. GOMES	612	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68	19.07.2019
			TOTAL				R$ 2.599,31	R$ 8.076,45	

Emissão	Fornecedor	Documento	Catgoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRRPJ	PIS/COFINS/CSLL	Vencimento
			CÓDIGO				1708	5952	
10.06.2019	ULTRA RAD	32756	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 1.050,00	R$ 985,42	R$ 15,75	R$ 48,83	19.07.2019
14.06.2019	FLAVIA BICUDO	15	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 9.500,00	R$ 8.915,75	R$ 142,50	R$ 441,75	19.07.2019
14.06.2019	HIGOR MARTINS	61	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 39.900,00	R$ 37.446,15	R$ 598,50	R$ 1.855,35	19.07.2019
14.06.2019	RAMOS E MARTINEZ	365	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 13.200,00	R$ 12.388,20	R$ 198,00	R$ 613,80	19.07.2019
14.06.2019	M.T.C CLÍNICA MÉDICA	323	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 5.900,00	R$ 5.537,15	R$ 88,50	R$ 274,35	19.07.2019
14.06.2019	ANA CAROLINE RAMIRES	11	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 5.300,00	R$ 4.974,05	R$ 79,50	R$ 246,45	19.07.2019
17.06.2019	LEVY KALEB	56	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 6.100,00	R$ 5.724,85	R$ 91,50	R$ 283,65	19.07.2019
19.06.2019	FERRARI E GIORGI	366	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 15.650,00	R$ 14.687,52	R$ 234,75	R$ 727,73	19.07.2019
19.06.2019	GENY OBA	29	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 12.265,90	R$ 11.511,54	R$ 183,99	R$ 570,37	19.07.2019
20.06.2019	M.A. PAGANI	423	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60	19.07.2019
20.06.2019	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1070	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 12.867,13	R$ 12.076,40	R$ 192,86	R$ 597,87	19.07.2019
23.06.2019	UNITRAUMA	596	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 3.760,00	R$ 3.528,76	R$ 56,40	R$ 174,84	19.07.2019
24.06.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1567	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 6.900,00	R$ 6.475,65	R$ 103,50	R$ 320,85	19.07.2019
24.06.2019	F.SAAB	422	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 4.531,74	R$ 4.253,03	R$ 67,98	R$ 210,73	19.07.2019
24.06.2019	CIOF CENTRO INTEGRADO	2990	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 6.500,00	R$ 6.100,25	R$ 97,50	R$ 302,25	19.07.2019

TERMO DE JUNTADA
001/2018
RECURSO FEDERAL

0004

24.06.2019	CLÍNICA M[illegible]MIRANDA	431	SERVIÇOS MEDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 20.520,00	R$ 19.258,02	R$ 307,80	R$ [illegible]	19.07.2019
25.06.2019	G.F. GOMES	611	SERVIÇOS MEDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$ 96,00	R$ [illegible]	19.07.2019
			TOTAL				R$ 2.591,03	R$ 8.032,20	

Emissão	Fornecedor	Documento	Catgoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	INSS	Vencimento
03.06.2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	301	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE			693,93	19.07.2019
			TOTAL				693,93	

Emissão	Fornecedor	Documento	Catgoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	ISS	Vencimento
03.06.2019	FGKS SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	301	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 7.200,00	R$ 6.197,58	R$ 308,49	25.07.2019
03.06.2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	649	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 850,00	R$ 833,00	R$ 17,00	25.07.2019
06.06.2019	STERILE VITA AMBIENTAL	9033	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 2.535,62	R$ 2.434,39	R$ 101,23	25.07.2019
			TOTAL				R$ 426,72	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS 85670000080 76450064920
01453494610 00159529181

DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	8.076,45

DOCUMENTO: 071902
AUTENTICACAO SISBB: E.497.15A.E7E.964.2E9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

003438 1ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.255,30
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.255,30

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
01633632200

DARF 06 2019 GARÇA HSL

DARF válido para pagamento até 19/07/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
SAO CARLOS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.44.66.7079 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000022-5 55300064920-0 01453494610-9 00105619181-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.255,30
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.255,30

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
01633632200

DARF 06 2019 GARÇA HSL

DARF válido para pagamento até 19/07/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
SAO CARLOS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.44.66.7079 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000022-5 55300064920-0 01453494610-9 00105619181-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
do: 01/06/2019 a 30/06/2019
rtamentos: 1

Emissão: 01/07/2019
Horas: 16:22:26

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000409

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
do: 01/06/2019 a 30/06/2019									
EGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 05/19	2.266,07	203,94	0,00	0	7,50	142,80	11,86
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 05/19	2.260,49	203,44	0,00	0	7,50	142,80	11,48
2490	AIDA MARIA FERREIRA	Mensal 05/19	2.268,82	204,19	0,00	0	7,50	142,80	12,05
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 05/19	3.175,62	349,31	189,59	1	7,50	142,80	54,95
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	Mensal 05/19	2.912,11	262,08	379,18	2	7,50	142,80	27,51
2728	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Mensal 05/19	3.623,09	398,53	379,18	2	15,00	354,80	72,01
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 05/19	3.388,36	372,71	379,18	2	7,50	142,80	54,94
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 05/19	3.311,95	364,31	0,00	0	15,00	354,80	87,35
2738	DANIELA GOMES PILLON	Mensal 05/19	3.175,60	349,31	189,59	1	7,50	142,80	54,95
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 05/19	3.896,77	428,64	0,00	0	15,00	354,80	165,42
2776	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO	Mensal 05/19	4.664,70	0,00	0,00	0	27,50	869,36	413,43
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 05/19	3.282,72	361,09	0,00	0	15,00	354,80	83,44
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 05/19	3.107,36	341,80	0,00	0	7,50	142,80	64,62
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	Mensal 05/19	3.195,31	351,48	0,00	0	15,00	354,80	71,77
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 05/19	3.351,88	368,70	0,00	0	15,00	354,80	92,68
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 05/19	2.627,25	236,45	0,00	0	7,50	142,80	36,51
2577	MARILDE INES GUARNIERI	Mensal 05/19	3.107,35	341,80	0,00	0	7,50	142,80	64,62
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 05/19	2.502,24	225,20	189,59	1	7,50	142,80	13,76
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAI	Mensal 05/19	3.175,62	349,31	0,00	0	7,50	142,80	69,17
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 05/19	3.813,44	419,47	0,00	0	15,00	354,80	154,30
2612	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	Mensal 05/19	3.175,62	349,31	0,00	0	7,50	142,80	69,17
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 05/19	3.107,36	341,80	189,59	1	7,50	142,80	50,40
2770	VALDEMIR CASAVECHI	Mensal 05/19	5.466,26	601,28	0,00	0	27,50	869,36	468,51
2607	VERIDIANE GIROTTO	Mensal 05/19	3.107,36	341,80	189,59	1	7,50	142,80	50,40
		Total:	77.963,35	7.765,95					2.255,30
egados:	24 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	77.963,35	7.765,95	2.085,49				2.255,30
Geral:									
egados:	24 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	77.963,35	7.765,95	2.085,49				2.255,30

Resumo Geral IRRF

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		05/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	05/2019	0,00	16.643,87	0,00	16.643,87	0,00
0588	Mensal	05/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				16.643,87	0,00	16.643,87	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS 85640000022 55300064920
01453494610 00105619181

DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
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	2.255,30

DOCUMENTO: 071903
AUTENTICACAO SISBB: B.350.1D8.C43.173.252

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000411

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	06/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	23.637,94
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/07/2019	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	23.637,94
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	06/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	23.637,94
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/07/2019	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	23.637,94
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
ilo: Folha Mensal
petência: 06/2019

Emissão: 04/07/2019
Horas: 14:07:20

000412

rtamentos: 1

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
2555	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.206,14	0,00	0,00	0,00	9,00	198,55
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.233,45	0,00	0,00	0,00	9,00	201,01
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2490	AIDA MARIA FERREIRA	2.265,74	0,00	0,00	0,00	9,00	203,91
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.175,62	0,00	0,00	0,00	11,00	349,31
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	2.912,11	0,00	0,00	0,00	9,00	262,08
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.445,22	0,00	0,00	0,00	8,00	115,61
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.045,32	0,00	0,00	0,00	9,00	184,07
2728	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.410,73	0,00	0,00	0,00	11,00	375,18
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.188,80	0,00	0,00	0,00	9,00	196,99
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.842,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,82
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	2.196,58	0,00	0,00	0,00	11,00	291,13
2725	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.397,80	0,00	0,00	0,00	8,00	111,82
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2620	ANDERSON PIMENTA	1.842,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,82
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.388,36	0,00	0,00	0,00	11,00	372,71
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	3.311,95	0,00	0,00	0,00	11,00	364,31
2504	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.397,80	0,00	0,00	0,00	8,00	111,82
2506	APARECIDA DOS SANTOS	1.397,80	0,00	0,00	0,00	8,00	111,82
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	1.445,22	0,00	0,00	0,00	8,00	115,61
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	1.531,06	0,00	0,00	0,00	8,00	122,48
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	1.844,52	0,00	0,00	432,74	9,00	166,00
2510	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.397,80	0,00	0,00	0,00	8,00	111,82
2511	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA	1.397,80	0,00	0,00	0,00	8,00	111,82
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	1.842,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,82
2738	DANIELA GOMES PILLON	3.175,60	0,00	0,00	0,00	11,00	349,31
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.900,77	0,00	0,00	0,00	9,00	171,06
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.265,80	0,00	0,00	0,00	9,00	203,92
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	1.738,65	0,00	0,00	0,00	8,00	139,09
2521	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.397,80	0,00	0,00	0,00	8,00	111,82
2522	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2523	EDNA SATIRO FERREIRA	835,23	0,00	0,00	0,00	8,00	66,81
2524	EDSON DA SILVA	1.900,77	0,00	0,00	0,00	9,00	171,06
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.950,87	0,00	0,00	0,00	11,00	434,59
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	1.397,80	0,00	0,00	0,00	8,00	111,82
2526	ELIANA PEREIRA	2.242,82	0,00	0,00	0,00	9,00	201,85
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.687,93	0,00	0,00	0,00	8,00	135,03
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.023,71	0,00	0,00	0,00	9,00	182,13
2530	ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	1.684,68	0,00	0,00	0,00	8,00	134,77
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	1.841,44	0,00	0,00	0,00	9,00	165,72
2705	EMERSON DE CONTI MONICO	1.445,22	0,00	0,00	0,00	8,00	115,61
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.684,68	0,00	0,00	0,00	8,00	134,77
2563	EVANILDE ANDREAÇA PEDROSO	2.278,81	0,00	0,00	0,00	8,00	182,30
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.186,90	0,00	0,00	0,00	9,00	196,82
2536	FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHINI	1.397,81	0,00	0,00	0,00	8,00	111,82
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO AMARAL	1.445,22	0,00	0,00	0,00	8,00	115,61
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	1.841,45	0,00	0,00	0,00	11,00	242,71
2545	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	1.841,44	0,00	0,00	0,00	9,00	165,72
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.064,23	0,00	0,00	0,00	11,00	337,06
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.107,36	0,00	0,00	0,00	11,00	341,80
2549	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.397,80	0,00	0,00	0,00	8,00	111,82
2550	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	1.445,22	0,00	0,00	0,00	8,00	115,61
2551	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.397,80	0,00	0,00	0,00	8,00	111,82
2552	IZABEL PEREIRA BISPO	1.397,81	0,00	0,00	0,00	8,00	111,82
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	3.239,01	0,00	0,00	0,00	11,00	356,29
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2755	JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.041,05	0,00	0,00	0,00	9,00	183,69
2554	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.397,80	0,00	0,00	0,00	8,00	111,82
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.236,25	0,00	0,00	0,00	9,00	201,26
2740	JOSIMARA MEDINA BENTO	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2787	JOYCE FURTADO FERREIRA	1.194,86	0,00	0,00	0,00	8,00	95,57
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	1.434,87	0,00	0,00	0,00	8,00	114,78
2623	LAERTE FERNANDES	1.397,80	0,00	0,00	0,00	8,00	111,82

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
ilo: Folha Mensal
petência: 06/2019

Horas: 14:07:20

000413

rtamentos: 1

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
2558	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	2.239,78	0,00	0,00	0,00	9,00	201,49
2560	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.397,80	0,00	0,00	0,00	8,00	111,82
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2726	LUCIA NOGUEIRA SOARES	1.654,21	0,00	0,00	0,00	8,00	132,33
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2585	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	1.841,45	0,00	0,00	0,00	11,00	238,85
2566	LUIS FERNANDO ROCHA	1.557,33	0,00	0,00	0,00	8,00	124,58
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	1.916,45	0,00	0,00	0,00	9,00	172,48
2649	LUIZ DA SILVA	1.842,64	0,00	0,00	0,00	9,00	165,83
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.652,22	0,00	0,00	0,00	11,00	401,74
2568	MARIA APARECIDA GARCIA	1.397,92	0,00	0,00	0,00	8,00	111,83
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.170,46	0,00	0,00	0,00	9,00	195,34
2570	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2571	MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI	1.397,92	0,00	0,00	0,00	8,00	111,83
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.304,61	0,00	0,00	0,00	8,00	104,36
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	2.627,25	0,00	0,00	0,00	9,00	236,45
2591	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2577	MARILDE INES GUARNIERI	3.107,36	0,00	0,00	0,00	11,00	341,80
2578	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.397,92	0,00	0,00	0,00	8,00	111,83
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2.502,24	0,00	0,00	0,00	9,00	225,20
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2588	MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS	3.175,61	0,00	0,00	0,00	11,00	349,31
2505	MELISSA MANARESI BASSO	3.909,51	0,00	0,00	0,00	11,00	430,04
2747	MICHELE HARUMI KIKUTI	1.445,22	0,00	0,00	0,00	8,00	115,61
2783	PAMELLA DEL CIAMPO CARDOSO IATECOLA	3.107,36	0,00	0,00	0,00	11,00	341,80
2796	PATRICIA APARECIDA SILVERIO	1.211,43	0,00	0,00	0,00	8,00	96,91
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	1.842,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,82
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	1.445,23	0,00	0,00	0,00	8,00	115,61
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.232,87	0,00	0,00	0,00	9,00	200,95
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	1.445,22	0,00	0,00	0,00	8,00	115,61
2707	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.240,09	0,00	0,00	0,00	9,00	201,60
2592	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	1.445,22	0,00	0,00	0,00	8,00	115,61
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.206,70	0,00	0,00	0,00	9,00	198,60
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.212,52	0,00	0,00	0,00	9,00	199,12
2596	RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCISCO	1.118,33	0,00	0,00	0,00	8,00	89,46
2598	ROBERTO CARLOS GOMES	1.566,94	0,00	0,00	0,00	8,00	125,35
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.159,38	0,00	0,00	0,00	9,00	194,34
2600	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.397,80	0,00	0,00	0,00	8,00	111,82
2601	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	1.397,80	0,00	0,00	0,00	8,00	111,82
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.445,21	0,00	0,00	0,00	8,00	115,61
2603	ROSE MARY RODRIGUES	2.023,37	0,00	0,00	0,00	9,00	182,10
2604	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.397,91	0,00	0,00	0,00	8,00	111,83
2710	RUTE HELENA NOGUEIRA	1.591,91	0,00	0,00	0,00	8,00	127,35
2606	SANDRA ELISA MENDES DE COSTANTINO	2.265,05	0,00	0,00	0,00	9,00	203,85
2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	2.166,54	0,00	0,00	0,00	9,00	194,98
2612	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	3.175,62	0,00	0,00	0,00	11,00	349,31
2613	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	1.397,80	0,00	0,00	0,00	8,00	111,82
2615	TALITA PARANHOS DE FREITAS	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.265,05	0,00	0,00	0,00	9,00	203,85
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	1.841,45	0,00	0,00	0,00	9,00	165,73
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.107,36	0,00	0,00	0,00	11,00	341,80
2770	VALDEMIR CASAVECHI	5.839,45	17,26	0,00	0,00	11,00	642,33
2619	VANESSA DA COSTA DUMONT GONZAGA	1.583,75	0,00	0,00	0,00	8,00	126,70
2607	VERIDIANE GIROTTO	3.107,36	0,00	0,00	0,00	11,00	341,80
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.736,70	0,00	0,00	0,00	8,00	138,93
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.736,70	0,00	0,00	0,00	8,00	138,93
RIBUINTES							
1	BARBARA DA SILVA PESSOA	0,01	0,00	0,00	0,00	20,00	0,00
	Empregados: 127	Total:	254.269,47	17,26	0,00	432,74	23.637,94
	Contribuintes: 1	Total:	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total: 128	Total:	254.269,48	17,26	0,00	432,74	23.637,94

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
ilio: Folha Mensal
petência: 06/2019

Horas: 14:07:20

009414

rtamentos: 1

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor

Resumo Geral das bases de INSS por Faixa

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
0,00	0,00	0,00	0,00						
8,00	72.939,17	0,00	5.834,86						
9,00	113.445,24	0,00	10.209,90						
11,00	67.885,07	17,26	7.593,18						
	254.269,48	17,26	23.637,94	0,00	0,00	0,00	432,74	0,00	23.205,20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
VALOR DO INSS	23.637,94
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	23.637,94

DOCUMENTO: 071904
AUTENTICACAO SISBB: 8.C95.2B9.BA0.639.5EA

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
VALOR DO INSS	23.637,94
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	23.637,94

DOCUMENTO: 071904
AUTENTICACAO SISBB: 8.C95.2B9.BA0.639.5EA

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (19)3256-0500

BELIVE MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 11.929
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

000416

CHAVE DE ACESSO
4119.0614.3355.4400.0380.5500.1000.0119.2910.1081.6896

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
141190108134927 - 19/06/2019 11:19:45

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	19/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	19/06/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		11:16:19

FATURA/DUPLICATAS

11929/1 - 19/07/19 - 86,40

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
86,40	10,37	0,00	0,00	86,40

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	86,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			20,6000	20,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2431 30049099	AGUA INJECAO 1000ML 12FR SANOBIOL Lote: 19055065 - 13/05/2021 Qtde: 2.00	000 6108	CX	2,0000	43,2000	0,0000 0,0000 %	86,40	86,40	10,37 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:
ASSINATURA:

LANÇADO

BOLETO ANEXO

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 89059483 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 86,40/ ICMS Destino: R$ 5,18 (100% em 2019) /	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:52
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080032976271012311140003379550000008640
BENEFICIARIO:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
NOME FANTASIA:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
CNPJ: 14.335.544/0003-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.905
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	86,40
VALOR COBRADO	86,40

NR.AUTENTICACAO F.6F2.2AA.9BF.F6A.32C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

60-418

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]
000.035.609
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0356 0914 4445 3969

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135190444229449 21/06/2019 17:55:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	21/06/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			17:24:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 35609 Valor Orig: 453,30 Dese: 0,00 Valor Liq: 453,30

001 19/07/2019 453,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	453,30

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	453,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
7835	AGULHA RAQUI 22G X3 1/2 UNISIS (UNI) UNISIS LOTE:18C051	90183219	0102	5102	UNI	25	5,990	149,75	0,00	0,00		0,00
4093	AGULHA RAQUI 23G UNISIS (UNI) UNISIS LOTE:17L026	90183219	0102	5102	UNI	25	7,490	187,25	0,00	0,00		0,00
7293	AGULHA RAQUI 27G X3 1/2 PROCARE (CXA 25 UNI) PROCARE LOTE:201736927 Q:4 /L:201811027 Q:17	90183910	0102	5102	UNI	21	5,538	116,30	0,00	0,00		0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 21/06/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER:-32028- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X	

www.alpha.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/06/2019 VALOR TOTAL: 453,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70, CENTRO, 17400-000-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.035.609
SÉRIE 1

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:52
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500002755171479550000045330
BENEFICIARIO:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 03.521.785/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.906
NOSSO NUMERO	30976000000002755
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	453,30
VALOR COBRADO	453,30

NR.AUTENTICACAO 8.32A.2AA.EB8.134.4B9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: 3534279000 -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 349485
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0660 6659 8100 0975 5500 1000 3494 8518 9509 9425

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
131193329388828 21/06/2019 09:39:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda produção estab.destinada a não contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			45.349.461/0009-60	21/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		21/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
GARCA		SP		09:37:51 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0091695129, Valor original: 1.290,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.290,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	19/07/2019	425,70	002	02/08/2019	425,70	003	16/08/2019	438,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.290,00	154,80	0,00	0,00	0,00	1.290,00

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	1.290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE GONCALVES FILHO 571	CONTAGEM			MG	1061413310055
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			3,532	3,532

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000000000001000303	DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50 L 1903199 V 31.01.2021 Q 1,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 82C01BAE-817D-423A-8EBE-84712E85436A. Vlr. aprox. trib.: 16,80. PMC: 107,90 Cód. ANVISA: 1049712290018	30049075	500	6107	UN	1,0000	56,000000	56,00	0,00	56,00	6,72	0,00	12,00	
00000000000001000326	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 1921323 V 30.11.2020 Q 6,000. Vlr. aprox. trib.: 97,20. PMC: 105,23 Cód. ANVISA: 1049701490043	30043922	000	6107	UN	6,0000	54,000000	324,00	0,00	324,00	38,88	0,00	12,00	
00000000000001000054	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 1911605 V 31.03.2021 Q 2,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: E57B015A-F308-447C-A612-FCD777BE8F63. Vlr. aprox. trib.: 27,00. PMC: 328,31 Cód. ANVISA: 1049711760028	30049099	500	6107	UN	2,0000	45,000000	90,00	0,00	90,00	10,80	0,00	12,00	
00000000000001002029	VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/98C1 X 250ML L 1920218 V 31.05.2021 Q 2,000. Vlr. aprox. trib.: 201,60. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049714200016	30049099	000	6107	UN	2,0000	336,000000	672,00	0,00	672,00	80,64	0,00	12,00	
00000000000001000171	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML GEN SOL P.344/98-C1 L 1916875 V 30.04.2021 Q 1,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 8DEE16D6-4D50-49E0-9703-9F0A0098634D. Vlr. aprox. trib.: 8,41. PMC: 827,39 Cód. ANVISA: 1049713260015	30049069	500	6107	UN	1,0000	35,000000	35,00	0,00	35,00	4,20	0,00	12,00	
00000000000001000285	ACETILCISTEINA 10% SOL INJX5 L 1917189 V 30.04.2021 Q 20,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Número do FCI: 48D44E71-EA7F-491F-B69A-459A1838C99B. Vlr. aprox. trib.: 27,12. PMC: 16,01 Cód. ANVISA: 1049713170016	30049059	500	6107	UN	20,0000	5,650000	113,00	0,00	113,00	13,56	0,00	12,00	

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. COTACAO 1877 ENTREGA DE SEG SEX DAS 07H AS 11H30 E 14H AS 18HRS ENTREGAR COM EXTREMA URGENCIA PEDIDO 89059483.1. Base calculo ICMS: R$ 1.142,00 Valor ICMS partilha: R$ 68,52 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 89059483.1. Ordem de venda: 0005313901. Remessa: 0081702612. Documento de transporte: 0010008449.

49.043.02

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:52
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190611593692281912700001445311279550000042570
BENEFICIARIO:
UNIAO Q F NACIONAL S
NOME FANTASIA:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CNPJ: 60.665.981/0001-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.907
NOSSO NUMERO	6115369228
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	425,70
VALOR COBRADO	425,70

NR.AUTENTICACAO 2.49B.5E5.BD6.D5D.09E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMCS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000422

NF-e
Nº: 000005561
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº: 000005561
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1906-05.335.433/0001-11-55-003-000.005.561-121.485.068-3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF		135.190.440.175.318 19/06/2019 16:36:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	19/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17400-000	19/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		16:35:53

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000005561-1 - CARTEIRA - 19/07/19 - R$ 139.60

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	139.60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	139.60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
16666	CUMBUCA ISOPOR PT 100/500ML	39235000	0102	5929	UN	400	0,1744	69,77			0,00		0
17032	TAMPA DE ISOPOR P/BANDEJA PT 500	39235000	0102	5929	UN	400	0,1746	69,83			0,00		0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-035079	

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:52
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049917000000618004158004479550000013960

BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.908
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	139,60
VALOR COBRADO	139,60

NR.AUTENTICACAO B.5CA.AA7.3A7.76B.E57

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

BELIVE MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 49.435
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO 000424
3519.0614.3355.4400.0119.5500.0000.0494.3510.1081.6703

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
135190438894372 - 19/06/2019 11:17:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
795.194.063.113		14.335.544/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/06/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	19/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		11:03:22

FATURA/DUPLICATAS

49435/1 - 19/07/19 - 3913,20

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
3.913,20	484,46	0,00	0,00	3.913,20

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	3.913,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
46	CAIXAS			716,1000	716,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2626 39269038	COLETOR URINA 2000ML BOLSA SF C/ F PASTEUR CX Lote: 180729 - 30/06/2023 Qtde: 1.00	700 5102	CX	1,0000	248,0000	0,0000 0,0000 %	248,00	248,00	44,64 0,00	0,00	18,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR289A7 - 18/11/2020 Qtde: 6.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	500 5102	CX	6,0000	138,6000	0,0000 0,0000 %	831,60	831,60	99,79 0,00	0,00	12,00	0,00
575 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR288F5 - 02/05/2021 Qtde: 2.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24	500 5102	CX	2,0000	102,5000	0,0000 0,0000 %	205,00	205,00	24,60 0,00	0,00	12,00	0,00
1092 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR285W2 - 22/03/2021 Qtde: 8.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D	500 5102	CX	8,0000	67,5000	0,0000 0,0000 %	540,00	540,00	64,80 0,00	0,00	12,00	0,00
1081 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR285A3 - 06/03/2021 Qtde: 2.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	2,0000	73,2000	0,0000 0,0000 %	146,40	146,40	17,57 0,00	0,00	12,00	0,00
1089 30049099	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BOLS BAXTER Lote: PR284L6 - 22/08/2020 Qtde: 6.00 Numero da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961	500 5102	CX	6,0000	56,0000	0,0000 0,0000 %	336,00	336,00	40,32 0,00	0,00	12,00	0,00

BOLETO ANEXO

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 89059483 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/6/19
ASSINATURA:

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FI
EMISSÃO: 19/06/2019 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT Total NF: 3.913,20 Volume: 46 Número Pedido: 1081387	NF-e Nº: 49435 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

609425

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 49.435
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0614.3355.4400.0119.5500.0000.0494.3510.1081.6703

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
135190438894372 - 19/06/2019 11:17:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

2349 30049099	GLICOSE 5% 100ML AZB0087CX84BOLS BAXTER Lote: PR286N5 - 03/10/2020 Qtde: 1.00 Numero da FCI: EE3C201D-3BC4-40EC-AA17-7397A63E31A7	500 5102	CX	1,0000	147,0000	0,0000 0,0000 %	147,00	147,00	17,64 0,00	0,00	12,00	0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR286H7 - 30/09/2020 Qtde: 4.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	4,0000	72,0000	0,0000 0,0000 %	288,00	288,00	34,56 0,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR287X6 - 29/10/2020 Qtde: 16.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	16,0000	73,2000	0,0000 0,0000 %	1.171,20	1.171,20	140,54 0,00	0,00	12,00	0,00

... ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 89059483 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:52
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080501116271512711770003579550000391320

BENEFICIARIO:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.909
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.913,20
VALOR COBRADO	3.913,20

NR.AUTENTICACAO 8.D04.122.716.03F.0BB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000427

Recebemos de DEVANT CARE COMERCIAL LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 19/06/2019 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-IRMANDADE DA SAN Valor Total: 375,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.771
Série 001

DEVANT CARE COMERCIAL LTDA - EPP

DeVant Care

Rua Matrix, 56A, SALA 2, CJ DEVANT -
Moinho Velho - COTIA - SP - CEP: 06714-360
Fone: (11)4862-4600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.771
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0627 4015 1300 0160 5500 1000 0017 7113 3178 9542

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	135190439313401 19/06/2019 13:21:05

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		19/06/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		VILA WILLIANS		17400-000	19/06/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198			13:21:02

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	19/07/2019
Valor	R$ 375,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SEDEX C/ AR - EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - REMETENTE				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
1250					

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
C-1055BR	INDICADOR/INTEGRADOR QUIMICO DE PROC. CL./TIPO 5 LAMINADO 134O C 3,5MIN. 128O C 9MIN. 121O C 16,5MIN EMB. C/ 250 UNDS LOTE: 190410 QTD: 1.250,00 FAB: 01/04/2019 VAL: 01/04/2023 C/ AGREGAÇÃO	38220090	1102	5102	UN	1.250,00	0,300	0,00	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:
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda (Tatico ERP) 2034 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Pessoa juridica nao optante pelo Simples Nacional que adquirir mercadoria de ME ou EPP optante pelo Simples Nacional destinada a comercializacao ou industrializacao TERA (independe de qualquer ato dos Estados) direito a credito correspondente ao ICMS incidente sobre essa operacao de aquisicao (entre 1,25% e 3,95%). COTACAO 1877-BIONEXO Valor aprox. impostos: R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:52
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119270081810726038775501091779550000037500
BENEFICIARIO:
DEVANT CARE COMERCIAL LTDA EP
NOME FANTASIA:
DEVANT CARE COMERCIAL LTDA EP
CNPJ: 27.401.513/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.910
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	375,00
VALOR COBRADO	375,00

NR.AUTENTICACAO 6.BD1.50C.526.9D2.BBD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS L TDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000075239
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0637 8444 7900 0152 5500 2000 0752 3910 0311 5270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152192285971896 19/06/2019 15:26:46-03:00 000429

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N.70	VILA WILLIAMS	17400-000	19/06/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		15:21:00

FATURA

001 19/07/2019 692,52		LANÇADO				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
692,52	83,09	0,00	0,00	692,52

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	692,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-EMITENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,400	1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM Lote: 2018002651 Validade: 12/04/2023	30061090	000	6107	UN	48,00	3,000000	144,00	144,00	17,28	0,00	12.00%	0.00%
CC30CR30G	C CROM 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM Lote: 2018003661 Validade: 18/05/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	2,800000	67,20	67,20	8,06	0,00	12.00%	0.00%
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM Lote: 2018004562 Validade: 22/06/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	3,240000	77,76	77,76	9,33	0,00	12.00%	0.00%
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM Lote: 2018006003 Validade: 18/09/2023	30061090	000	6107	UN	72,00	3,240000	233,28	233,28	27,99	0,00	12.00%	0.00%
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Lote: 2019001019 Validade: 19/03/2024	30061090	000	6107	UN	36,00	4,730000	170,28	170,28	20,43	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 060249 Protocolo: 152192285971896 SOLIC POR ANDERSON VIA E-MAIL EM 19/06/19 ID 89059483 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 41,55. 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: 24/6/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:52
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080427832655062766700009479550000069252
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.911
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	692,52
VALOR COBRADO	692,52

NR.AUTENTICACAO D.A1B.DB5.433.FF9.E48

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000431

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: 19/06/2019 Valor Total: R$ 84,57

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.999
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 000.034.999
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0600 0009 9300 0606 5500 1000 0349 9910 0133 3777

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	135190440329024 19/06/2019 17:10:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	19/06/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			17:10:14

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	19/07/2019
Valor R$:	84,57

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	84,57

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	84,57

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
4046	CEBOLA KG Val. Aprox. Trib. R$: 2,51 Federal e 10,74 Estadual	SEM GTIN	07031019	040	5929	KG	19,9599	2,99	0,00	59,68	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,67 Federal e 1,11 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	4,00	3,98	0,00	15,92	0,00	0,00	0,00
3919	ABACAXI HAVAI UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,38 Federal e 1,61 Estadual	SEM GTIN	08043000	040	5929	UNID	3,00	2,99	0,00	8,97	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/6/19
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 0600 0009 9300 0606 6500 5000 0420 6411 9160 8320) VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 19/06/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190600000993000606500500004206411916063 20 Valor Aproximado dos Tributos R$: 3,56 Federal e 13,46 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: D11D7F	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/06/2019 16:42:43

Bematech 5.0.14.38

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:53
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080105491652102055570002879550000008457

BENEFICIARIO:
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA
CNPJ: 00.000.993/0001-00
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.912
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	84,57
VALOR COBRADO	84,57

NR.AUTENTICACAO 4.BDE.632.C16.912.4D6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000064133
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4219 0609 9443 7100 0104 5500 1000 0641 3310 0066 5843

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	342190087968739 19/06/2019 15:12:44-03:00 000433

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
255642407	824013768118	09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	WILLIAMS	17400-000	19/06/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		15:10:00

FATURA

001 19/07/2019 2.310,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.310,40	277,25	0,00	0,00	2.310,40

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	2.310,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTE LIMITADA	0-EMITENTE				20.147.617/0004-94

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PORTUGAL, 948 - GALPAO B	JOINVILLE	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CX			11,286	10,177

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML - GEN -SOL INJ IM/IV-60AMP 2ML-TEUTO(POS)A2 - LOTE:9069237 - Val:28/01/2021 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 4.84 (13.44%) Federal Fonte: IBPT	30049039	500	6108	CX	1,00	36,0000	36,00	36,00	4,32	0,00	12.00%	0.00%
M10150X1	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-TEUTO(POS)ANT - LOTE:9070072 - Val:16/02/2021 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 8.07 (13.45%) Federal Fonte: IBPT	30049099	000	6108	CX	1,00	60,0000	60,00	60,00	7,20	0,00	12.00%	0.00%
M10073	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML - GEN -SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO(POS) - LOTE:26601010 - Val:06/03/2021 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 13.23 (13.45%) Federal Fonte: IBPT	30049059	500	6108	CX	2,00	49,2000	98,40	98,40	11,81	0,00	12.00%	0.00%
M10820X1	IMIPENEM 500MG+CILASTATINA 500MG - GEN	30042094	500	6108	CX	7,00	170,0000	1.190,00	1.190,00	142,80	0,00	12.00%	0.00%

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89
Protocolo: 342190087968739
| Pedido:049277 | PED 89059483
PED 89059483 COT 1877 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 310.75 (13.45%) Federal Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 5.70. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logistica@sulmedic.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/6/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000434

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000064133
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4219 0609 9443 7100 0104 5500 1000 0641 3310 0066 5843

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	342190087968739 19/06/2019 15:12:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
255642407	824013768118	09.944.371/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	-INJ EV-10FA-ABL(POS) ANT - LOTE:11160 21D7 - Val:30/11/2019 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 160.06 (13.45%) Federal Fonte: IBPT												
M10820X1	IMIPENEM 500MG+CILASTATINA 500MG - GEN -INJ EV-10FA-ABL(POS) ANT - LOTE:11160 08D8 - Val:30/06/2020 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 68.60 (13.45%) Federal Fonte: IBPT	30042094	500	6108	CX	3,00	170,0000	510,00	510,00	61,20	0,00	12.00%	0.00%
M10331	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - GEN- PO SOL INJ EV-50FA-TEUTO(POS)ANT - LOT E:1935361 - Val:29/01/2021 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 43.17 (13.45%) Federal Fonte: IBPT	30042071	000	6108	CX	2,00	160,5000	321,00	321,00	38,52	0,00	12.00%	0.00%
M10634	ANDROCORTIL 100MG - SUCC SOD HIDROCORT ISONA-PO SOL INJ IM/IV TEUTO(POS) - LO TE:2595379 - Val:03/08/2020 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 12.78 (13.45%) Federal Fonte: IBPT	30043933	000	6108	CX	1,00	95,0000	95,00	95,00	11,40	0,00	12.00%	0.00%

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/6/19
ASSINATURA

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:53
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080203216129753140560003179550000231040
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO M EIRELI
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO M EIRELI
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.913
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.310,40
VALOR COBRADO	2.310,40
NR.AUTENTICACAO	5.384.D15.FFC.A70.59F

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
000000000435 - 1	VJ60-7PGV	11/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA.
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 **IM:** 71528 **IE:** **Fone:**
End: : CARLOS BOTELHO R,123 - CEP: 17515240
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **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$ 1.193,77 a serem depositados na conta corrente Banco Uniprime - 084, Agência: 0017, C/C: 93632-4

Nome: Deborah R. P. L. Coutinho
Cargo: Aux. Dep. Pessoal
R.G.: 48.124.689-5
Data: 11/07/19
Assinatura: Deborah

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONâNCIA MAGNéTICA.....

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	19,08	8,27	38,16	12,72

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	1.272,00	3,0000%	38,15	1.272,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.193,77

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

22/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:30:29
306203062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 22/07/2019
NR. DOCUMENTO 553.407.000.093.632
VALOR TOTAL 1.193,77
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNO
AGENCIA: 3407-X CONTA: 93.632-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 2.8B7.F15.FDF.C70.A26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000438

Life
APROXIMANDOPESSOAS

Usuário: 105.121 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Endereço: Rua Dr Orlando T Dos Santos, 70
Bairro: vILA wILIANS
Município: GARCA
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Insc. Est./RG: ISENTO

Vencimento: 20/07/2019
CEP: 17400-000
UF: SP
Contrato: 0000121951

Central de Atendimento - 0800 777 54 33 - Pompéia (14) 3405-1600 - Marília (14) 3402-9700 - Garça (14) 3407-4800

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES MOD 22
Número: 000315522 **Série: U** **CFOP: 5.303** **Emissão: 01/07/2019**

Life Serviços de Comunicação Multimidia Ltda
CNPJ: 5087744000109
Insc.Estadual: 438.14.765.117
Rua Nove de Julho, 1989 - Alto Cafezal
- CEP: 17502-050

Discriminação dos Serviços
LigLife Pós Pago-[27/05/2019 a 24/06/2019]
30Canais de Voz
DEDICADO10MB-[01/06/2019-30/06/2019]

Aliq ICMS	ICMS	PIS	COFINS	Total
25,00	64,36	1,67	7,72	257,42
25,00	137,25	3,57	16,47	549,00
25,00	74,88	1,95	8,99	299,50

Imposto	B.Cálculo	Aliq.	Valor
ICMS	1.105,92		276,49
PIS			7,19
COFINS			33,18
FUST			7,90
FUNTTEL			3,95

Total Impostos Recolhidos: 328,71

RESERVADO AO FISCO
4E2A.B178.D4B7.DB72.F4F7.5299.7F4E.18D3

TOTAL DA NOTA FISCAL
1.105,92

Cbr Desde 01/2001 sobre a sua mensalidade há incidência da contribuição do FUST (1%) - Fundo de Universalização dos Serviços de Telecomunicações (Lei 9998/00) e desde 26/03/2001 passou a ser recolhido FUNTTEL (0,5%) - Fundo para o Desenvolvimento Tecnológico das Telecomunicações (10052/00). Mas ambos não são repassados aos clientes, ficando a encargo (forma) a essas contribuições são responsabilidade da empresa

O pagamento deste Boleto o cliente dá o aceite nas cláusulas contratuais disponíveis em nosso site www.life.com.br, bem como propotas de adesão e Ordem de Serviço de primeira conexão.

NOTA DE DÉBITO
Número: 000310094 **Emissão: 01/07/2019**

Life Tecnologia
CNPJ: 11.387.959/0001-48
Insc.Estadual: Isento
Rua Odyllo Mattiazzo, , 26 - Pirajá
Pompéia-SP - CEP: 17580-000

Discriminação dos Serviços
ACORDOS 2019-[01/06/2019-30/06/2019]
PSCI D 10-[01/06/2019-30/06/2019]

PIS	COFINS	Total
7,43	34,20	450,00
4,94	22,76	299,50

Imposto	B.Cálculo	Aliq.	Valor
PIS			12,37
COFINS			56,96

Total Impostos Recolhidos: 69,33

Nome: MANOEL R. T. MONTEIRO
Cargo: DIR. ADM.
R.G.: 12566855
Data: 20/7/19
Assinatura:

TOTAL DA FATURA
749,50

O pagamento deste Boleto o cliente dá o aceite nas cláusulas contratuais disponíveis em nosso site www.life.com.br, bem como propotas de adesão e Ordem de Serviço de primeira conexão.

OS CINCO ÚLTIMOS REGISTROS DE ATENDIMENTO
20190051630831, 20190051540131, 20190051499231, 20190051342791 e 20190051292571

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | 74891.11935 04444.030227 04098.451042 4 79560000185542

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Vencimento: 20/07/2019

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
01/07/2019	19304444	DM	N	01/07/2019

Nosso Número: 19/304444-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	1	R$		

(=) Valor documento: 1.855,42

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:53
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119350444030227040984510424795600000185542
BENEFICIARIO:
FINANCERTO COBRANCAS LTDA EPP
NOME FANTASIA:
FINANCERTO COBRANCAS LTDA EPP
CNPJ: 21.343.753/0001-70
PAGADOR:
105121-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.201
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.855,42
VALOR COBRADO	1.855,42

NR.AUTENTICACAO D.CC3.1BA.DF9.192.4A4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Hospitalar - 602440

CAIXA | **104-0** | **Recibo do Pagador**

10497.77111 50000.108444 00040.377756 1 79560000181000

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/07/2019	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1810,00		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000403777-0	1419722

Pagador
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário
SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | **104-0** | **Recibo de Entrega**

10497.77111 50000.108444 00040.377756 1 79560000181000

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/07/2019	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1810,00		

Pagador
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CF

(=) Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
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
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Vencimento
20/07/2019

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Nr do Documento
1419722

Pagador
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR

Código
21713

= Valor do Documento
1810,00

CNPJ
45.349.461/0009-60

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 06/2019

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 02/07/19
Assinatura:

CAIXA | **104-0** | **10497.77111 50000.108444 00040.377756 1 79560000181000**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Vencimento
20/07/2019

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Agência / Código do Beneficiário
1211 / 777115-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
01/07/2019	1419722	RC	N	01/07/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	RG	R$		

Nosso Número
14000084000403777-0

(=) Valor do Documento
R$ 1810,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 06/2019

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR
AVENIDA DEZESSEIS, 1156
CENTRO - CHAPADÃO DO SUL/MS
CEP: 79560-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21713

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 06/2019

000441

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2490	AIDA MARIA FERREIRA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2620	ANDERSON PIMENTA	06/2019	31,60	31,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2504	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2506	APARECIDA DOS SANTOS	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2510	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2511	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2522	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2523	EDNA SATIRO FERREIRA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2705	EMERSON DE CONTI MONICO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2536	FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHINI	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO AMARAL	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2545	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2549	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2550	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2551	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2552	IZABEL PEREIRA BISPO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	06/2019	31,60	31,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2554	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2726	LUCIA NOGUEIRA SOARES	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2568	MARIA APARECIDA GARCIA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2570	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2571	MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2588	MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2796	PATRICIA APARECIDA SILVERIO	06/2019	31,60	31,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	06/2019	31,60	31,60	D	Valor	
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2592	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2596	RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCISCC	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2600	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2601	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2603	ROSE MARY RODRIGUES	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2604	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2710	RUTE HELENA NOGUEIRA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 06/2019

000442

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2613	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2607	VERIDIANE GIROTTO	06/2019	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.810,00	1.810,00			
		Total da empresa:	1.810,00	1.810,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:53
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400040377756179560000181000
BENEFICIARIO:
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS
NOME FANTASIA:
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS
CNPJ: 46.087.854/0001-58
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.202
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.810,00
VALOR COBRADO	1.810,00

NR.AUTENTICACAO 8.0ED.CE2.A8D.D0F.215

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RIBEIRÃO PRETO, 17 DE JULHO DE 2019.

NOTA DE DEBITO
Nº 04/19

Á
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ. Nº 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Tiago dos Santos, 70 – Vila Williams
Garça/SP

HISTÓRICO	DEBITO	CREDITO
Locação de 2 Monitores modelo Vismo PMV 2703 com sensor de capnografia valor Unitário de 1.100,00 totalizando 2.200,00	**R$ 2.200,00**	

LOCAÇÃO SEM MOTORISTA
DISPENSA DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL PARA LOCAÇÕES
ISS-NÃO INCIDÊNCIA SOBRE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E IMÓVEIS
LEI COMPLEMENTAR 116/2003
A LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E IMÓVEIS NÃO CONSTITUI UMA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME
23.485.875/0001-26

Nome: MIRABEL H. Z. Nikelli
Cargo: Pres. ADM.
R.G.: 25.606.835
Data: 17/7/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:53
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790064029919800000402002338503879570000220000

BENEFICIARIO:
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL
NOME FANTASIA:
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL
CNPJ: 23.485.675/0001-26
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.203
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.200,00
VALOR COBRADO	2.200,00

NR.AUTENTICACAO 7.4A0.1B0.DFB.2C3.50F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 668 - FERRAROLOPIS - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3406-4046

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004792 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0614 2270 6400 0134 5500 1000 0047 9210 0004 7926

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/VENDA	135190440071161 19/06/2019 16:14:17 000446

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315032388117		14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	19/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		16:14:17

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	20/07/2019	571,50									

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	571,50

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	571,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
45	TOALHA MESA	48183000	0102	5405	UN	2,00	12,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
639	MARMITEIRO R 102 PARIS 750ML	39239000	0102	5102	CA	15,00	36,50	0,00	547,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 21/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:53
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500889000014379560000057150
BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.204
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	571,50
VALOR COBRADO	571,50

NR.AUTENTICACAO 6.E89.55C.1CE.F8D.DAC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 01/07/2019 Valor Total: R$ 571,20

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000448

NF-e
Nº 000.018.548
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.548
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0185 4810 0018 5476

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	**135190468602096 01/07/19 16:21:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/07/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	01/07/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/07/2019
Valor R$	571,20

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	571,20

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	**571,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$5,46 Estadual (18,00%) R$23,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	1,30	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5421	CANALETA 12 x 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$12,09 Estadual (18,00%) R$16,38 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	14,00	6,50	0,00	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1474	CANALETA 20 X 10 COM FITA ADESIVA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$1,99 Estadual (18,00%) R$2,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	2,00	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1603	CENTRO DISTR STECK P/ 2 DISJ. DIM SEM PORTA Val. Aprox. Tributos: Federal (7,92%) R$0,70 Estadual (18,00%) R$1,58 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85381000	0500	5405	M	1,00	8,80	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5410	CONJ SOBREPOR ILUMI TOM 3P 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$5,64 Estadual (18,00%) R$8,82 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	9,80	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5411	CONJ SOBREPOR ILUMI TOM 3P 20A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$4,97 Estadual (18,00%) R$7,78 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	4,00	10,80	0,00	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nome: Edson da Silva
Cargo: administrativo
R.G.: 16.914.257 MEDIA
Data: 1/7/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/07/2019 16:21:33

Centro Especializado

FRG Informática

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.548
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0185 4810 0018 5476

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	**135190468602096 01/07/19 16:21:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1544	CORDAO PARALELO 2 X 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,52 Estadual (18,00%) R$10,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	20,00	3,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3939	FILTRO DE LINHA P/ 5 TOMADAS Val. Aprox. Tributos: Federal (7,11%) R$4,10 Estadual (12,00%) R$6,91 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85177099	0500	5405	UN	2,00	28,80	0,00	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2581	LAMPADA LED BULBO 12 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$1,97 Estadual (12,00%) R$1,78 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	1,00	14,80	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2153	PARAFUSO COM BUCHA 6 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,75%) R$0,26 Estadual (18,00%) R$0,54 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	UN	10,00	0,30	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5171	PINO MACHO GIGANTE 2P 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$4,05 Estadual (18,00%) R$6,34 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	8,00	4,40	0,00	35,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4351	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 20A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R$4,32 Estadual (18,00%) R$11,45 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	2,00	31,80	0,00	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:53
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701519310013179560000057120

BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.205
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	571,20
VALOR COBRADO	571,20

NR.AUTENTICACAO 2.40C.FED.6A3.1CA.64C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.922 000451
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 000.000.922
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0621 6166 1400 0172 5500 1000 0009 2210 0000 1066

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	135190484401592 - 07/07/2019 20:04

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	28/06/2019

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	62,62

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	62,62

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
122	RUCULA	08061000	0400	5102	MÇS	4,0000	2,8000	11,20					
9	CEBOLINHA	07049000	0400	5102	UN	4,0000	2,0000	8,00					
132	CHUCHU	08061000	0400	5102	KG	5,0000	2,4900	12,45					
13	VAGEM	07049000	0400	5102	KG	0,5000	7,8000	3,90					
37	BROCOLIS	07049000	0400	5102	UN	2,0000	3,8000	7,60					
105	REPOLHO	08061000	0400	5102	KG	3,0000	2,4900	7,47					
10	COUVE MANTEIGA	07049000	0400	5102	UN	4,0000	3,0000	12,00					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/7/19
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 1780	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:53
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300007460017179560000006262
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.614/0001-72
SACADOR AVALISTA:
AHBBA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.206
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	62,62
VALOR COBRADO	62,62

NR.AUTENTICACAO 8.654.2EE.B33.AF8.611

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 26/06/2019 Valor Total: R$ 563,17

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000453

NF-e
Nº 000.028.494
Série 001

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.028.494
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0660 3912 7300 0136 5500 1000 0284 9410 0028 4684

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190455468701 26/06/19 15:03:44

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			45.349.461/0009-60	26/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	26/06/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/07/2019
Valor R$	563,17

Arthur Palmezano P. dos Santos
RG: 43.489.757-7
Enc. Almoxarifado
10/7/19

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	625,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	62,57	0,00	0,00	**563,17**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2855	ACELERADOR DE SECAGEM MACHADO (VERNIZ,ESMALTE,LACA) Val. Aprox. Tributos: Federal (7,15%) R$1,53 Estadual (7,00%) R$1,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32089010	0500	5405	ML	2,00	11,90	2,37	21,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7372	AGUA RAS QUALYVINIL 0,900 ML Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,13 Estadual (25,00%) R$6,71 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101230	0500	5405	LT	2,00	14,90	2,98	26,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7369	AGUA RAS QUALYVINIL 5 LITROS Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,34 Estadual (7,00%) R$3,90 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LT	1,00	61,90	6,19	55,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6771	ATLAS ROLO ANTIGOTA 5 CM REF 321/5 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,63 Estadual (18,00%) R$2,69 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	UN	2,00	8,30	1,66	14,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3497	ATLAS ROLO DE LA ANTIGOTA 23 CM REF.321/10 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,02 Estadual (18,00%) R$4,36 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	26,90	2,69	24,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 3,28,
2: corresp. a Aliquota de 3,13%, 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.

Nome: Edson da S. Lima
Cargo: administrativo
R.G.: 18974237
Data: 26/6/19
Assinatura:

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/06/2019 15:03:44

FRG Informática

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.028.494
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0660 3912 7300 0136 5500 1000 0284 9410 0028 4684

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190455468701 26/06/19 15:03:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016080112		60.391.273/0001-36 000154

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
888	ATLAS ROLO DE LA SUPER 1000 23 CM REF 1000/22 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,44 Estadual (18,00%) R$6,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	37,99	3,80	34,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
862	CABO P/ ROLO GAIOLA 23 CM REF.400/23SR ATLAS Val. Aprox. Tributos: Federal (5,39%) R$1,06 Estadual (12,00%) R$2,35 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	PC	2,00	10,90	2,18	19,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	ESM. SINT. LUKS. PREMIUM A.B. PRETO 3,6L Val. Aprox. Tributos: Federal (7,15%) R$11,57 Estadual (7,00%) R$11,33 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32081010	0500	5405	LT	2,00	89,90	17,98	161,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2699	FITA CREPE 50 X 50 EUROCEL Val. Aprox. Tributos: Federal (8,28%) R$3,28 Estadual (18,00%) R$7,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48114190	0500	5405	UN	4,00	10,99	4,40	39,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
717	GRAFITE ESCURO LUKSCOLOR 3,6 L Val. Aprox. Tributos: Federal (7,15%) R$6,09 Estadual (7,00%) R$5,96 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32081010	0500	5405	GL	1,00	94,60	9,46	85,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
994	LIXA P/ FERRO 3M - Nº 220 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,23 Estadual (18,00%) R$1,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68051000	0500	5405	FL	2,00	3,10	0,62	5,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7002	PAPEL SEMI KRAFT P/ MASCARAMENO 60 -METROS Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,51 Estadual (7,00%) R$2,52 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	MT	1,00	39,99	4,00	35,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
873	PINCEL ATLAS 396 1" Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,50 Estadual (18,00%) R$2,14 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0102	5102	PC	2,00	6,60	1,32	11,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7184	THINNER ANJO 2750 900 ML Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R$1,78 Estadual (12,00%) R$3,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	38140090	0500	5405	LT	2,00	14,60	2,92	26,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Arthur Palmezano P. dos Santos
RG: 43.489.757-7
Enc. Almoxarifado
10/7/19

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:53
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105370900748930013879560000056317
BENEFICIARIO:
RM TINTAS LTDA
NOME FANTASIA:
RM TINTAS LTDA
CNPJ: 60.391.273/0001-36
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.207
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	563,17
VALOR COBRADO	563,17

NR.AUTENTICACAO 9.43C.A86.D12.889.0E2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

00 456

Recebemos de MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 484 - Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - VILA WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 21/06/2019 Valor Total: R$ 176,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.262
Série 001

MORIS & IASUTANI LTDA - ME

RUA CEZARIO KEMP, 150
DISTRITO INDUSTRIAL - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4003 CEP: 17400-000
www.alhogabriela.com.br
nfe@alhogabriela.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.019.262
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0613 6543 5800 0180 5500 1000 0192 6210 0019 2410
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	135190442972973 21/06/19 11:47:28

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 - Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil			45.349.461/0009-60		21/06/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6		VILA WILLIANS		17400-000	21/06/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	21/07/2019
Valor R$:	176,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
68,45	12,32	0,00	0,00	176,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**176,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				17,12	16,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
021	ALHO MOIDO SEM SAL 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$7,39 Estadual (7,00%) R$12,32 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20051000	020	5101	UN	16,00	11,00	0,00	176,00	68,45	12,32	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 26/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: ICMS-BASE DE CALC.REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART.3 / ICMS-BASE D
2: E CALC.REDUZIDA: TEMP (12%) ANEXO II, ART.3-TEMPERO COMPOSTO
3: -SUBST. TRIB.ART.313-W-RICMS
4: NCMs: 07032090 E 07129090, ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 16.8
5: 87/2018/SP.
6: Solicitacao de compras: 2407

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:53
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190114913022910089571045979570000017600
BENEFICIARIO:
MORIS E IASUTANI LTDA ME
NOME FANTASIA:
MORIS E IASUTANI LTDA ME
CNPJ: 13.654.358/0001-80
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.208
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	176,00
VALOR COBRADO	176,00

NR.AUTENTICACAO 3.6DE.821.6B4.59A.1B9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000458

ULTRAGAZ CIA. ULTRAGAZ S.A.

NOTA FISCAL Nº 000054897 SÉRIE 6

[X] SAÍDA [ ] ENTRADA

1ª VIA-FISCO

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00.00.0000

ENDEREÇO: Rua Joaquim Pelegrino Lopes 4-40
BAIRRO: Bairro Distrito
MUNIC: BAURU
FONE/FAX: 31094200
CEP: 01706485 UF: SP
NATUREZA DA OPERAÇÃO: VD COMBUST P/ CONS F
CFOP: 5656
C.N.P.J.: 61602199025700 I.E.: 209246671114
I.E.S.T.:
DATA DE EMISSÃO: 10/07/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
C.N.P.J. / CPF: 45349461000102 I.E.:
ENDEREÇO: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM ARIANO
CEP: 16400400 UF: SP
MUNICÍPIO: LINS
FONE: 997820047
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 10/07/2019
HORA DA SAÍDA: 14:56

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID.	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	% ICMS
	GLP GRANEL - PTP	060	KG	194	7,3649	1.428,79	18

BC ANTECIP : 728,84/ICMS ANTECIP : 131,19 NFE:PRT 162/08 ART 7 ;
O 3B, ICMS ST ART 412 BC RD 66,67% AN II ART 8 RICMS. LEI 12741
12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R$167,70 TON
End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCA-SP

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				1428,79

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL IPI
			1428,79	

IMPOSTO

TRANSPORTE / VOLUMES TRANSP.

FRETE POR CONTA: 1 - EMIT 2 - DEST
PLACA: OZO4870 UF: SP
QTDE: 194 ESPÉCIE: KG MARCA: UG
PESO BRUTO: 194 NÚMERO:
PESO LÍQ.: 194 I.E.:
NOME/RAZÃO SOCIAL:
END.: UF:
C.N.P.J./C.P.F.: MUNICÍPIO:
RESERVADO AO FISCO

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

543057

DADOS ADICIONAIS

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

PRODUTO	CL	SUB-CL	RISCO	Nº ONU
GLP	2	2.1	23	1075
BUTANO	2	2.1	23	1011
PROPANO	2	2.1	23	1978

CLIENTE: 3228215 CÓD. MUN.: 3516705 MOV.: 7764089
Nº COLETOR: 35820396911472 COND. PAGTO.: À PRAZO
VCTO: 22/07/2019 VCTO: 22/07/2019 VCTO: 22/07/2019
INF. COBERTURA: 0000327458/99 ACPC Nº:

J.JUROS DE 1% E COR. CRIM. LTDA - RUA RAIMUNDO ARTES 1991/01 - VL CONSTAÇÃO - JUNDIAÍ/SP - CNPJ: 02.115.217/0001-02 - IE 260.106.705.110 - AT 8.0001 15.000 E 3 FAIXAS - RUA DE SÃO LUIZ A SÃO BENTO - APTO 1501 A 1502/1601 - JUNDIAÍ/SP - PROTEÇÃO DA SAÚDE - VISTORIA

RECEBEMOS(EMOS) DE CIA. ULTRAGAZ S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL Nº 000054897 SÉRIE 6

HOSPITALAR

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.480.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 12/7/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

341-7 | Itaú Banco Itaú | 341-7 | 34191.09842 36489.722938 80429.060009 7 79580000142879

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU.
APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU.

Vencimento: 22/07/2019

Beneficiário: CIA ULTRAGAZ S/A - BAURU
CNPJ: 061602199025700
Agência/Código Beneficiário: 2938/04290-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
10/07/2019	54897/6	DUP	N	10/07/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	REAL		

Nosso Número: 109/84364897-2

Instruções: (Informações de responsabilidade exclusiva do beneficiário).
APOS VENC MULTA DE 2% + 0.1167% MORA DIARIA
Nao pagamento implicara na inclusao em orgao de restricao.
Telefones das unidades de apoio ao cliente: 4003-1616 / 0800-886-1616.

Vencimento	22/07/2019
Agência / Código Beneficiário	2938/04290-6
Nosso Número	109/84364897-2
(=) Valor do Documento	1428,79
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor cobrado	

Data do Documento: 10/07/2019
Número do Documento: 54897/6
(=) Valor do Documento: 1428,79
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSP
CNPJ: 45349461000102

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF:45349461000102
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303 - LINS
16400400 SP

Pagador / Avalista

Código de Baixa:

Recibo do Pagador

Autenticação no verso

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:53
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098423646972293880429060009779580000142679

BENEFICIARIO:
CIA ULTRAGAZ S A
NOME FANTASIA:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.199/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.209
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.428,79
VALOR COBRADO	1.428,79

NR.AUTENTICACAO C.059.310.9BD.170.C77

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000460

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
0000.00000033484

Código de Verificação de Autenticidade
DVK8RXEPC

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/07/2019

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garça/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garça/SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000033514	UNICA	RPS	03/07/2019	07/2019

Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação
0000170000009	

Prestador de Serviços

Nome / Razão Social
PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP

Endereço
RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS

Município
Garça

Complemento	Telefone
CASA	3471-2575

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
01.207.126/0001-02	001314096	procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS

Município
Garça

Complemento	Telefone
	(14)3407-5062

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	376,31	376,31;

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 03/19
Assinatura: AB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço
17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
376,31	0,00	0,00	376,31
Alíquota	**Total ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
3,57	13,42	0,00	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
376,31	376,31	376,31

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 06/2019121 funcionários do hospital

Data e Hora da Impressão: 03/07/2019 09:42:59

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
0000.00000033484

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:54
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000042351012047208679590000037631
BENEFICIARIO:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
NOME FANTASIA:
PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.210
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	376,31
VALOR COBRADO	376,31

NR.AUTENTICACAO E.9B4.336.8F6.3D0.8AD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 323324
SERIE 1
FOLHA 1/5

000462

CHAVE DE ACESSO
3119 0611 2060 9900 0107 5500 1000 3233 2410 0095 8366

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193331456804 24/06/2019 12:33:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	24/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	16400-400	24 JUN 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LINS	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 22/07/2019 10.981,15

LANÇADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.955,66	1.173,26	0,00	0,00	10.981,15

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	10.981,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
63	CAIXA			289,40	289,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
8532	AGUA P/ INJEÇAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT FVI2 (12)04/21 (Fornecedor: 4, Lote: FVI2, Qtde: 12 ,Data Fab: 18/06/2019, Data Val: 30/04/2021)	30049099	000	6108	CX	ok 12	26,1000	313,20	313,20	37,58		12,00	
21897	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR LT 638M4 (5)02/-24 (Fornecedor: 4, Lote: 638M4, Qtde: 5 ,Data Fab: 18/04/2019, Data Val: 28/02/20-24)	90183219	200	6108	CX	ok 5	4,9400	24,70	24,70	0,99		4,00	
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 1821M4 (30)05/24 (Fornecedor: 4, Lote: 1821M4, Qtde: 30 ,Data Fab: 07/06/2019, Data Val: 30/05/20-24)	90183219	200	6108	CX	ok 30	4,9400	148,20	148,20	5,93		4,00	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 1727M4 (5)04/-24 (Fornecedor: 4, Lote: 1727M4, Qtde: 5 ,Data Fab: 13/06/2019, Data Val: 30/04/20-24)	90183219	200	6108	CX	ok 5	4,9400	24,70	24,70	0,99		4,00	
25125	AT.CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 24525 (5)02/24 (Fornecedor: 4, Lote: 24525, Qtde: 5 ,Data Fab: 20/03/2019, Data Val: 19/02/2024)	30059090	000	6108	DZ	ok 5	4,0760	20,38	20,38	2,45		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 89059483 / NR. COTA?O 187 # R 42 B 6HORARIO ENTREGA: SEG A SEXTA DAS 07:00 AAS 11:30 E DAS14:00 AS 16:30..
ITEM 50 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99 e Alteracoes,prorrogado ate 30/09/2019.
ITENS 2 a 4,21 a 25,34 a 36,41,44 a 48 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 798,77
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 294735
End. Entrega: R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS.70 - 17400-000. GARCA-SP - Horario : COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela ITEM2
16041314341222220000000?304445.
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 3 Cubagem: 1,22

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PERECÍVEL

URGENTE

Mercadorias avariadas e/ou faltas só serão repostas de forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

HOSPITALAR

Super Med

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG.
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 323324
SERIE 1
FOLHA 2/5

CHAVE DE ACESSO
3119 0611 2060 9900 0107 5500 1000 3233 2410 0095 8366

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193331456804 24/06/2019 12:33:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
25128	AT.CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 27262 (12)05/23 (Fornecedor: 4, Lote: 27262, Qtde: 12 ,Data Fab: 03/06/2019, Data Val: 16/05/2024)	30059090	000	6108	DZ	12	8,5442	102,53	102,53	12,30		12,00	
26789	ATENOLOL 25MG 30CP GEN-VITAMEDIC LT 49035 (4)01/21 (Fornecedor: 4, Lote: 49035, Qtde: 4 ,Data Fab: 13/06/2019, Data Val: 31/01/2021)	30049042	000	6108	CX	4	0,9275	3,71	3,71	0,45		12,00	
22590	FASMODEX 0,25MG 240AMP 1ML PL-ISOFARMA LT 8090027 (1)09/20 (Fornecedor: 4, Lote: 80-90027, Qtde: 1 ,Data Fab: 21/12/2018, Data Val: 03/09/2020)	30044100	000	6108	CX	1	70,1200	70,12	70,12	8,41		12,00	
24586	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-WASSER FARMA LT WFF18162 (1)11/22 (Fornecedor: 4, Lote: WFF18162, Qtde: 1 ,Data Fab: 15/04/2019, Data Val: 30/11/2022)	30049045	000	6108	CX	1	58,0000	58,00	58,00	6,96		12,00	
22042	CARVEDILOL 3,125MG 30CP GEN-EMS LT Y7765 (6)12/20 (Fornecedor: 4, Lote: Y7765, Qtde: 6 ,Data Fab: 11/06/2019, Data Val: 30/12/2020)	30049099	000	6108	CX	6	2,1483	12,89	12,89	1,55		12,00	
23121	CEFALEXINA 500MG 200DRG GEN-ABL LT 107900C (1)08/20 (Fornecedor: 4, Lote: 107900C, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/02/2019, Data Val: 30/08/2020)	30042052	000	6108	CX	1	59,9300	59,93	59,93	7,19		12,00	
14687	CEFALOTINA 1GR 50FAM GEN-ABL LT 100312S (5)10/20 100347S (1)01 /21 (Fornecedor: 4, Lote: 100312S, Qtde: 5 ,Data Fab: 16/12/2-018, Data Val: 30/10/2020 / Fornecedor: 4, Lote: 100347S, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/03/2-019, Data Val: 30/01/2021)	30042052	000	6108	CX	6	221,7000	1.330,20	1.330,20	159,62		12,00	
26823	CEFTRIAXONA 1G IV 50FAM GEN-TEUTO LT 96320-006 (6)11/20 (Fornecedor: 4, Lote: 96320-006, Qtde: 6 ,Data Fab: 11/01/2019, Data Val: 30/11/2020)	30049099	500	6108	CX	6	341,8000	2.050,80	2.050,80	246,10		12,00	
27387	CEFTRIAXONA 1G IM 1FAM+DIL GEN-TEUTO LT 96260006 (20)08/20 (Fornecedor: 4, Lote: 96260006, Qtde: 20 ,Data Fab: 14/05/2-019, Data Val: 30/08/2020)	30049099	000	6108	CX	20	11,2500	225,00	225,00	27,00		12,00	
9075	CEFTRIAXONA 500MG IM 1FAM+DIL GEN-EUROFAMA LT 598117A (50)12/20 (Fornecedor: 4, Lote: 598117A, Qtde: 50 ,Data Fab: 30/01/2019, Data Val: 30/12/2020)	30042059	000	6108	FAM	50	8,5700	428,50	428,50	51,42		12,00	
18867	CIPROFLOXACINO 400MG 32BSA 200ML GEN-ISO-FARMA LT 9040000 (1)04/21 (Fornecedor: 4, Lote: 9040000, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/06/2-019, Data Val: 01/04/2021)	30049099	000	6108	CX	1	1.327,4100	1.327,41	1.327,41	159,29		12,00	
22707	CORD CLAMP C/100-ADLIN LT 1190425014 (1)0-4/22 (Fornecedor: 4, Lote: 1190425014, Qtde: 1 ,Data Fab: 07/06/2019, Data Val: 30/04/2022)	90189099	000	6108	CX	1	31,0500	31,05	31,05	3,73		12,00	
19825	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/05 CX.720-AMERIC LT 411 (2)04/24 (Fornecedor: 4, Lote: 411, Qtde: 2 ,Data Fab: 22/05/2019, Data Val: 05/04/2024)	30059090	000	6108	CX	2	175,2500	350,50	350,50	42,06		12,00	
23712	ENTEROFTAL 40MG 20CP-PHARMASCIENCE LT 100-1119 (2)05/21 1001219 (23)0 5/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1001119, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/06/2019, Data Val: 31/05/2021 / Fornecedor: 4, Lote: 1001219, Qtde: 23 ,Data Fab: 14/06/2019, Data Val: 30/05/2021)	30049099	000	6108	CX	25	1,9028	47,57	47,57	5,71		12,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Supermed

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 323324
SERIE 1
FOLHA 3/5

CHAVE DE ACESSO
3119 0611 2060 9900 0107 5500 1000 3233 2410 0095 8366

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193331456804 24/06/2019 12:33:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12864	DIPIRONA 1GR 120AMP 2ML GEN-TEUTO LT 2658-3640 (2)07/20 26583645 (5) 07/20 (Fornecedor: 4, Lote: 26583640, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/01/2019, Data Val: 30/07/2020 / Fornecedor: 4, Lote: 26583645, Qtde: 5 ,Data Fab: 02/01/2019, Data Val: 30/07/2020)	30049069	000	6108	CX	OK 7	49,5000	346,50	346,50	41,58		12,00	
20838	DOSADOR ORAL 10ML C/100-ADVANTIVE LT 2018-0625 (2)08/21 (Fornecedor: 4, Lote: 20180-625, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/06/2019, Data Val: 25/08/2021)	90183999	200	6108	CX	OK 2	39,3500	78,70	78,70	3,15		4,00	
20835	DOSADOR ORAL 03ML C/150-ADVANTIVE LT 2019-0110 (2)01/24 (Fornecedor: 4, Lote: 20190-110, Qtde: 2 ,Data Fab: 14/06/2019, Data Val: 10/01/2024)	90183999	200	6108	CX	OK 2	35,8650	71,73	71,73	2,87		4,00	
20836	DOSADOR ORAL 05ML C/100-ADVANTIVE LT 2017-0215 (2)02/23 (Fornecedor: 4, Lote: 20170-215, Qtde: 2 ,Data Fab: 31/08/2018, Data Val: 15/02/2022)	90183999	200	6108	CX	OK 2	26,9600	53,92	53,92	2,16		4,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 23112018 (20)11/21 (Fornecedor: 4, Lote: 23112018, Qtde: 20 ,Data Fab: 15/03/2019, Data Val: 23/11/2021)	90189010	200	6108	PCT	OK 20	18,0680	361,36	361,36	14,45		4,00	
22077	EQ.MIC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 27092017 (1)09/20 (Fornecedor: 4, Lote: 27092017, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/06/2019, Data Val: 27/09/2020)	90189010	200	6108	PCT	OK 1	27,6500	27,65	27,65	1,11		4,00	
16441	ESCOVA C/CLOREX.(RIOHEX 2%) C/80-RIOQUIMICA LT 1900295 (1)01/22 (Fornecedor: 4, Lote: 1900295, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/03/2019, Data Val: 30/01/2022)	30051010	000	6108	CX	OK 1	133,1400	133,14	133,14	15,98		12,00	
9555	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP GEN-EMS LT V5663 (3)11/20 (Fornecedor: 4, Lote: V5663, Qtde: 3 ,Data Fab: 05/03/2019, Data Val: 30/11/2020)	30043220	000	6108	CX	OK 3	4,2600	12,78	12,78	1,53		12,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP15119GC (1)04/21 FP15419GC (1)04/21 (Fornecedor: 4, Lote: FP15119GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/05/2019, Data Val: 24/04/2021 / Fornecedor: 4, Lote: FP15419GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/05/2019, Data Val: 24/04/2021)	30051090	000	6108	CX	OK 2	71,0000	142,00	142,00	17,04		12,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20202919 (2)04/21 (Fornecedor: 4, Lote: 20202919, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/05/2019, Data Val: 30/04/2021)	30039099	000	6108	CX	OK 2	38,0000	76,00	76,00	9,12		12,00	
24863	HIDROXIZINA SOL ORAL 120ML GEN-LEGRAND LT V4772 (3)02/21 (Fornecedor: 4, Lote: V4772-2, Qtde: 3 ,Data Fab: 23/05/2019, Data Val: 28/02/2021)	30049099	000	6108	FR	OK 3	3,5167	10,55	10,55	1,27		12,00	
13476	INSUNORM R 100UI 1FAM 10ML SC/IV-ASPEN PHARMA 2 A 8 LT BF18005730 (5)11/20 (Fornecedor: 4, Lote: BF18005730, Qtde: 5 ,Data Fab: 06/05/2019, Data Val: 30/11/2020)	30043100	000	6108	FR	5	18,4900	92,45	92,45	11,09		12,00	
14081	CLORETO POTASSIO 19,1% 20-0AMP 10ML PL-FARMACE LT 19C8258 (1)03/21 (Fornecedor: 4, Lote: 19C8258, Qtde: 1 ,Data Fab: 13/06/2019, Data Val: 30/03/2021)	30039099	000	6108	CX	OK 1	39,4200	39,42	39,42	4,73		12,00	
16358	LACTUGOLD 667MG/ML AMEIXA 120ML-ARTE NATIVA LT 219 (15)03/21 (Fornecedor: 4, Lote: 219, Qtde: 15 ,Data Fab: 29/03/2019, Data Val: 28/02/2021)	21069030	000	6108	FR	OK 15	4,8800	73,20	73,20	8,78		12,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 21/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Super Med

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 323324
SERIE 1
FOLHA 4/5

CHAVE DE ACESSO
3119 0611 2060 9900 0107 5500 1000 3233 2410 0095 8366

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193331456804 24/06/2019 12:33:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
23861	LAMINA DE BIST.N.11 CARB.C/100-SOLIDOR LT 23118072 (1)07/23 (Fornecedor: 4, Lote: 23118072, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/12/2018, Data Val: 30/07/2023)	90189029	200	6108	CX	OK 1	20,7800	20,78	20,78	0,83		4,00	
23865	LAMINA DE BIST.N.22 CARB.C/100-SOLIDOR LT 23118122 (1)12/23 (Fornecedor: 4, Lote: 23118122, Qtde: 1 ,Data Fab: 22/04/2019, Data Val: 30/12/2023)	90189029	200	6108	CX	OK 1	20,7800	20,78	20,78	0,83		4,00	
22900	LANCETA MEDISAFE SOLO 28G ROXA C/20-0-TKL LT Z2A365B7 (5)01/24 (Fornecedor: 4, Lote: Z2A365B7, Qtde: 5 ,Data Fab: 15/05/-2019, Data Val: 01/01/2024)	90183999	200	6108	CX	OK 5	33,0000	165,00	165,00	6,60		4,00	
16981	LUVA P/ PROCED.N.EST.G C/10-LEMGRUBER LT PR007J (1)04/22 (Fornecedor: 4, Lote: PR007J, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/04/2019, Data Val: 30/04/2022)	40151900	000	6108	CX	OK 1	142,0000	142,00	142,00	17,04		12,00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PR010J (4)05/22 (Fornecedor: 4, Lote: PR010J, Qtde: 4 ,Data Fab: 28/05/2019, Data Val: 30/05/2022)	40151900	000	6108	CX	OK 4	142,0000	568,00	568,00	68,16		12,00	
16979	LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/10-LEMGRUBER LT PR008J (4)04/22 (Fornecedor: 4, Lote: PR008J, Qtde: 4 ,Data Fab: 12/06/2019, Data Val: 30/04/2022)	40151900	000	6108	CX	OK 4	142,0000	568,00	568,00	68,16		12,00	
17005	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-DIAL LT 835 (1)08/21 (Fornecedor: 4, Lote: 835, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/10/2018, Data Val: 30/08/2021)	40151100	000	6108	CX	OK 1	198,0000	198,00	198,00	23,76		12,00	
26381	MASCARA TRIPLA C/TIRAS C/CLIPS C/50-LABOR IMPORT REF.6105 LT 17396207 (4)07/22 (Fornecedor: 4, Lote: 17396207, Qtde: 4 ,Data Fab: 29/08/2018, Data Val: 31/07/20-22)	63079010	200	6108	CX	OK 4	4,2650	17,06	17,06	0,68		4,00	
15645	ACETILCISTEINA GRAN 100MG 16ENV GEN-EURO LT 561291C (1)05/20 (Fornecedor: 4, Lote: 561291C, Qtde: 1 ,Data Fab: 13/03/2019, Data Val: 30/05/2020)	30049059	500	6108	CX	OK 1	12,3200	12,32	12,32	1,48		12,00	
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT WDA2 (2)03/21 (Fornecedor: 4, Lote: WDA2, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/06/2019, Data Val: 30/03/2021)	30049099	000	6108	CX	OK 2	34,0900	68,18	68,18	8,18		12,00	
22166	FIO AGULH.NYLON PRETO 4/0 45CM 25MM 3/8 C/24-PROCARE REF.235 LT 42018072 (1)07/23 (Fornecedor: 4, Lote: 42018072, Qtde: 1 ,Data Fab: 21/12/2018, Data Val: 30/07/20-23)	30061090	200	6108	CX	OK 1	23,2600	23,26	23,26	0,93		4,00	
15181	SERINGA DESC.01ML C/500 INSULINA-SR LT G68 (1)02/24 (Fornecedor: 4, Lote: G68, Qtde: 1 ,Data Fab: 21/03/2019, Data Val: 28/02/-2024)	90183111	200	6108	CX	OK 1	55,0100	55,01	55,01	2,20		4,00	
13775	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT G113 (5)03/24 G277 (5)05/24 (Fornecedor: 4, Lote: G113, Qtde: 5 ,Data Fab: 18/04/2019, Data Val: 30/03/2024 / Fornecedor: 4, Lote: G277, Qtde: 5 ,Data Fab: 18/06/2019, Data Val: 31/05/2024)	90183119	200	6108	CX	OK 10	53,3250	533,25	533,25	21,33		4,00	
15182	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT G286 (1)05/24 (Fornecedor: 4, Lote: G286, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/06/2019, Data Val: 31/05/-2024)	90183119	200	6108	CX	OK 1	82,5600	82,56	82,56	3,30		4,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT G173 (1)04/24 (Fornecedor: 4, Lote: G173, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/05/2019, Data Val: 30/04/-2024)	90183119	200	6108	CX	OK 1	59,1300	59,13	59,13	2,37		4,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL
HOSPITALAR

000466

Supermed

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 323324
SERIE 1
FOLHA 5/5

CHAVE DE ACESSO
3119 0611 2060 9900 0107 5500 1000 3233 2410 0095 8366

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193331456804 24/06/2019 12:33:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
12455	SOL.GLICOFISIOLOGICO 12FR 1000ML-SANOBIOL LT 19045106 (5)04/21 (Fornecedor: 4, Lote: 19045106, Qtde: 5 ,Data Fab: 21/05/2019, Data Val: 30/04/2021)	30049099	000	6108	CX	OK 5	54,7080	273,54	273,54	32,82		12,00	
10689	SONDA ENT.12FR 120CM C/EST.PÇ-EMBRAMED 19-05G-REF.490084 LT 1900014519 (3)03/22 (Fornecedor: 4, Lote: 1900014519, Qtde: 3 ,Data Fab: 11/06/2019, Data Val: 30/03/2022)	90183921	040	6108	PC	OK 3	8,4967	25,49					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:54
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23793398039917800004081002935706479580001098115
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.211
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	10.981,15
VALOR COBRADO	10.981,15

NR.AUTENTICACAO 4.814.D6B.5B6.062.C0B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDIC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000488

NF-e
Nº 000.000.754
SÉRIE: 0

FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA
RUA CARLOS FERRARI 385
CENTRO - CEP 17400000
GARCA - SP
Fone/Fax:1434715396

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

Nº 000.000.754
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0618 9226 1300 0141 5500 0000 0007 5412 5021 7140

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
EMISSAO REF CUPOM FISCAL	135190436660483 18/06/2019 16:44:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
315055528114		18922613000141

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB		45349461000960	18/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	JARDIM WILLIANS	17400000	18/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066 / SP		16:44:43

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896255762991	DEPAKOTE ER 500MG C/30 COMP Lote 1084107 Validade 31/03/2022 Lote 1085801 Validade 27/03/2022	30049099	2500	5929	UN	2	90,43	0,00	180,86	0,00	0,00	0,00		

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

RG: 40.043.004-4

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Protocolo: 135190436660483 Ref Sat: 41842	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

RECEBEMOS DE FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARÇA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDIC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000469

NF-e
Nº 000.000.757
SÉRIE: 0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

Nº 000.000.757
SÉRIE: 0

Página 1 de 1

FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA
RUA CARLOS FERRARI 385
CENTRO - CEP 17400000
GARCA - SP
Fone/Fax:1434715396

CHAVE DE ACESSO

3519 0618 9226 1300 0141 5500 0000 0007 5718 7160 2283

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
EMISSAO REF CUPOM FISCAL	135190449308984 24/06/2019 20:17:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
315055528114		18922613000141

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB			45349461000960	24/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	JARDIM WILLIANS	17400000		24/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		20:17:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	279,30

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	279,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7795323001263	LEITE EM PO APTAMIL 1 - 800G	19011090	0500	5929	UN	5	44,90	0,00	224,50	0,00	0,00	0,00		
7891000065389	LEITE EM PO NAN COMFOR 1 400	19011010	0500	5929	UN	2	27,40	0,00	54,80	0,00	0,00	0,00		

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/6/19
ASSINATURA:

RG: 49.043.921-4

LANÇADO

FUNDO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Protocolo: 135190449308984 Ref Sat: 42812	

HOSPITALAR

RECEBEMOS DE FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDIC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000470

NF-e
Nº 000.000.753
SÉRIE: 0

FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA DE GARCA LTDA
RUA CARLOS FERRARI 385
CENTRO - CEP 17400000
GARCA - SP
Fone/Fax:1434715396

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

Nº 000.000.753
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0618 9226 1300 0141 5500 0000 0007 5313 8461 5216

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
EMISSAO REF CUPOM FISCAL	135190409396786 07/06/2019 16:37:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
315055528114		18922613000141

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB		45349461000960
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	JARDIM WILLIANS	17400000
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	1434075066	SP

DATA DA EMISSÃO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	HORA DE SAÍDA
07/06/2019	07/06/2019	17:36:43

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	31,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4,68	0,00	0,00	26,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896658003561	DECADRON SOL NASAL 20ML Lote 1808817 Validade 31/08/2020	30043999	0500	5929	UN	1	31,22	4,68	26,54	0,00	0,00	0,00		

ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 11/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Protocolo: 135190409396786 Ref Sat: 39702	

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 1.569-8

FAVORECIDO: FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA
CPF/CNPJ: 18.922.613/0001-41
VALOR: R$ 486,70
DEBITO EM: 22/07/2019

DOCUMENTO: 072212
AUTENTICACAO SISBB: D.2F4.2A6.A88.91B.0D8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000472

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000131 - 1

Autenticidade
HZCB-QVU3

Data de Emissão
11/07/2019

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:** 1434075066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exame de anatomia patológica
referente: SUS interno e SUS externo

Nome: Rogério Ap. Rosalino
Cargo: Líder de Faturamento
R.G.: 42.442.926-3
Data: 11/07/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
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	**13,68**	**5,93**	**27,36**	**9,12**

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	**912,00**	**3,0000%**	**27,36**	**912,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 855,91

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22
VALOR: R$ 855,91
DEBITO EM: 22/07/2019

DOCUMENTO: 072213
AUTENTICACAO SISBB: C.06D.BF2.DAF.3BD.0CB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000474

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
35

Código de Verificação de Autenticidade
D3JNOTLER

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2019 às 11:31:03

Chave de Acesso
1090278O4AZNRK1CHELK206HW7GD0LTT

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/07/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.539.817/0001-01	ISENTO	2122518	002122518	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
PCA PEDRO DE TOLEDO, 321	ANDAR 1	FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 98115-7593	MAGUERREIRO@PROCOMESO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados Dr. André Luis Gavioli Rodrigues - Anestesia- Hospitalar -competência 06/2019	11.675,00	R$ 11.675,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 17/07/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	2,4089%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.675,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.675,00	R$ 281,24	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.675,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.570,29 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$314,06 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D3JNOTLER**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL
PARTE 55531

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:54
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000000588179670001167500
BENEFICIARIO:
ASSISTENCA CLINICA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
ASSISTENCA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 30.539.817/0001-01
PAGADOR:
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.214
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	11.675,00
VALOR COBRADO	11.675,00
NR.AUTENTICACAO	6.9E5.99A.0BE.E17.180

PARTE R$ 11.119,69
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

R$ PARTE 555,31
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000476

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20

Código de Verificação de Autenticidade
NJSHM7BL4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/07/2019 às 15:22:58

Chave de Acesso
1089458DHE62F9XPWWWD348VI083JI7V

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswebs, 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
				15/07/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.814.896/0001-03	**ISENTO**	**2129318**	**002129318**	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua R FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3471-1342**	**domingos.tonon@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS MÊS 06/2019 - G.O/ Obstetricia - Hospitalar - Garça	1.350,00	R$ 1.350,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 15/07/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,17%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.350,00**	**R$ 29,30**	**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$ 1.350,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NJSHM7BL4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:54
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001313022410269941083579670000135000
BENEFICIARIO:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
NOME FANTASIA:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.215
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.350,00
VALOR COBRADO	1.350,00

NR.AUTENTICACAO D.B89.EE3.891.791.EE5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000478

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000016 - 1
Autenticidade
PYMW-11UD
Data de Emissão
15/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BERTELI & JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 33.493.193/0001-19 **IM:** 80508 **IE:** **Fone:**
End: : Gregório Montolar,101 BLOCO 02 APT 258 9P.REFER- CEP: 17519250
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Transporte - Garça - Competência 06/2019.

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 19/07/19
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	**300,00**	**2,0100%**	**6,02**	**300,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 300,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:54
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399242436810000000600000401042379670000030000
BENEFICIARIO:
BERTELI JARDIM SERVICOS MEDICOS LTD
NOME FANTASIA:
BERTELI JARDIM SERVICOS MEDICOS LTD
CNPJ: 33.493.193/0001-19
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.216
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO B.BD2.402.AC3.D2F.D29

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000480

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24

Código de Verificação de Autenticidade
XIGKC6DVY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2019 às 10:06:51

Chave de Acesso
1090196D59RS20MO0HS8U9CY301GSM59

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/07/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.092.576/0001-50	ISENTO	2132218	002132218	FRANCISCO ANTONIO TOSTA

Logradouro	Complemento	Bairro
R CARVALHO DE BARROS, 50		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-4918	SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria - Hospitalar - Garça-competência 06/2019	6.750,00	R$ 6.750,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 17/07/19
Assinatura: Deborah

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000001	8610101		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.750,00	R$ 135,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.750,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$907,88 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$155,92

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCISCO ANTONIO TOSTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XIGKC6DVY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:54
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001353022510261211097579670000675000

BENEFICIARIO:
FRANCISCO ANTONIO TOSTA
NOME FANTASIA:
FRANCISCO ANTONIO TOSTA
CNPJ: 31.092.576/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.217
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.750,00
VALOR COBRADO	6.750,00

NR.AUTENTICACAO A.D3A.700.BA3.C82.B4E

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
30

Código de Verificação de Autenticidade
Z7FPA0768

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/07/2019 às 09:33:06

Chave de Acesso
1089647TZC3GJJYH91DG3DQ3NL9FGEPW

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/07/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**ISENTO**	**2120918**	**002120918**	GENY OBA OGAWA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3413-5049**	**CONTATO@CONTBEM.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Pediatria Hospitalar - garça - competência 06/2019 R$ 8.850,00 E TRANSPORTE R$ 300,00 total da nota R$ 9.150,00	9.150,00	R$ 9.150,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 16/07/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.150,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.150,00**	**R$ 274,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 59,48	**R$ 274,50**	**R$ 0,00**	**R$ 137,25**	**R$ 91,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.587,27

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z7FPA0768**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:54
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000030171779670000858727
BENEFICIARIO:
GENY OBA OGAWA EIRELI
NOME FANTASIA:
GENY OBA OGAWA EIRELI
CNPJ: 30.165.222/0001-25
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.218
NOSSO NUMERO	31072230000000030
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	8.587,27
VALOR COBRADO	8.587,27
NR.AUTENTICACAO	F.981.7B8.D61.942.089

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000484

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000063 - 1	84DN-H54Y	16/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP
CPF/CNPJ: 25.094.049/0001-81 **IM:** 66635 **IE:** **Fone:** 998494858
End: : PEDRO FARIA DE MORAES R,216 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516400
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Transporte Hospitalar - Garça-competência 06/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 16/07/19
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	0,00	1,95	9,00	3,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	300,00	3,0000%	9,00	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 286,05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:54
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191572134200087564341258570005979670000028605
BENEFICIARIO:
HIGOR MARTINS DA S CLINICA M
NOME FANTASIA:
HIGOR MARTINS DA S CLINICA M
CNPJ: 25.094.049/0001-81
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.219
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	286,05
VALOR COBRADO	286,05

NR.AUTENTICACAO C.A71.DC0.052.98A.CA6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4

Código de Verificação de Autenticidade
B6PV9764F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/07/2019 às 14:54:31

Chave de Acesso
1089427PQMQ4AAWCTXCGVV4KEHFM50P

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/07/2019

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
33.289.164/0001-30	**ISENTO**	**2172319**	**002172319**	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOAO BENTO, 726	**ANEXO**	**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 34075066**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria - Hospitalar - Garça-competência 06/2019	4.200,00	R$ 4.200,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 15/07/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**
MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.200,00**	**R$ 84,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B6PV9764F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:54
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090317996800700000003178779670000420000
BENEFICIARIO:
ISABELLA M MALAVASI FAIG
NOME FANTASIA:
ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG
CNPJ: 33.289.164/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.220
NOSSO NUMERO	31799680000000003
CONVENIO	03179968
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.200,00
VALOR COBRADO	4.200,00

NR.AUTENTICACAO F.21D.E2C.538.D12.483

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
000000000095 - 1	Z71E-UCZT	16/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VIANA , ODORIZZI & SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 **IM:** 73807 **IE:** **Fone:** 34134262
End: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA- CEP: 17507040
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Clínica Médica - Hospitalar - Garça-competência 06/2019 – Dr João Paulo Odorizzi - R$ 21.000,00 e Dr Ademir Viana - R$ 3.600,00

VALOR LIQUIDO: R$ 23.087.10

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data 16/07/19
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	369,00	159,90	738,00	246,00

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	24.600,00	3,0000%	738,00	24.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 23.087,10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:55
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191572059727664429741722510009179670002308710

BENEFICIARIO:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
NOME FANTASIA:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
CNPJ: 29.543.375/0001-80
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.221
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	23.087,10
VALOR COBRADO	23.087,10

NR.AUTENTICACAO C.16E.563.3BB.0A0.F73

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000490

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000472 - 1	4CI5-W1HG	16/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA GINECOLOGIA E VIDA LTDA
CPF/CNPJ: 21.098.149/0001-25 **IM:** 65607 **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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS G.O/OBSTETRÍCIA

HOSPITAL GARÇA

06/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 16/07/19
Assinatura: Deborah

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	3.600,00	2,0000%	72,00	3.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.600,00

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:55
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000301009176502879670000360000
BENEFICIARIO:
CLINICA GINECOLOGIA E VIDA LTDA
NOME FANTASIA:
ESPACO VITA
CNPJ: 21.098.149/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICIENTE BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.222
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.600,00
VALOR COBRADO	3.600,00

NR.AUTENTICACAO 9.E39.073.54B.3D5.011

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000492

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000047 - 1

Autenticidade
JZGJ-7KOA

Data de Emissão
11/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCAL ATENDIMENTO PEDIATRICO ESPEC. EM ONCOLOGIA
CPF/CNPJ: 24.845.730/0001-51 **IM:** 67946 **IE:** **Fone:** 33162600
End: : DAS ESMERALDAS, AV,229 - CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PEDIATRIA - HOSPITALAR

GARÇA COMPETÊNCIA 06/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data 11/07/19
Assinatura: Deborah

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 3.032,00 - Aliq: 21,06%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	14.400,00	2,7113%	390,42	14.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 14.400,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:55
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079919300000902001838305979670001440000
BENEFICIARIO:
MARCAL ATENDIMENTO PEDIATRICO ESPEC
NOME FANTASIA:
MARCAL ATENDIMENTO PEDIATRICO ESPEC
CNPJ: 24.845.730/0001-51
PAGADOR:
ABHH ASSOCIACAO HOSP BENIFICIENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.223
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	14.400,00
VALOR COBRADO	14.400,00

NR.AUTENTICACAO C.39A.AC2.20B.073.89E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

003494

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
433

Código de Verificação de Autenticidade
3894MRL0Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/07/2019 às 15:47:10

Chave de Acesso
1089481HYOQFYXAM3KJT764GZP8MOA5W

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/07/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**001714609**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - G.O/Obstetricia - Hospitalar - Garça-competência 06/2019 – R$ 24.750,00 e Clinica Cirúrgica - R$ 6.600,00 TOTAL 31.350,00	31.350,00	R$ 31.350,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 15/07/19
Assinatura: Deborah

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03					
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 31.350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 31.350,00**	**R$ 940,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 203,78	**R$ 940,50**	**R$ 0,00**	**R$ 470,25**	**R$ 313,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 29.421,97

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.216,58 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$843,32

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **433** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3894MRL0Y**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:55
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000043331779670002942197
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.224
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	29.421,97
VALOR COBRADO	29.421,97

NR.AUTENTICACAO 0.624.B38.4EF.E74.719

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000496

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43

Código de Verificação de Autenticidade
ZZPVK9XLZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2019 às 10:16:15

Chave de Acesso
1090210THYXSXATD6RCKE3ZF8SY5KXR1

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/07/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04	**ISENTO**	**2101918**	**002101918**	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
R TAPAJOS, 51		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-4918**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Clínica Médica - Hospitalar - Garça-competência 06/2019	5.400,00	R$ 5.400,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data 17/07/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**2,737%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.400,00**	**R$ 147,80**	**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$ 5.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$726,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$124,74

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZZPVK9XLZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:55
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190002003022710265991017279670000540000
BENEFICIARIO:
REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
NOME FANTASIA:
REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CNPJ: 29.415.625/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.225
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.400,00
VALOR COBRADO	5.400,00

NR.AUTENTICACAO 6.788.CA4.301.F55.39A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000498

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000039 - 1

Autenticidade
XOJH-AU10

Data de Emissão
18/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RONES DE CARVALHO PEREIRA DA SILVA - ME
CPF/CNPJ: 30.323.114/0001-33 **IM:** 74835 **IE:** **Fone:**
End: : JOAO MARTINS COELHO AV,370 CASA 3- CEP: 17512310
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:** 1434075066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Clínica Médica - Hospitalar - Garça-competência 06/2019.

Vencimento: 31/07/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 18/07/19
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	**3.466,66**	**2,3097%**	**80,06**	**3.466,66**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.466,66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:55
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090318908900000000011726796700003466666
BENEFICIARIO:
RONES CARVALHO PEREIRA SILVA
NOME FANTASIA:
RONES DE CARVALHO PEREIRA DA SILVA
CNPJ: 30.323.114/0001-33
SACADOR AVALISTA:
RONES DE CARVALHO PEREIRA DA SILVA
CNPJ: 30.323.114/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.226
NOSSO NUMERO	31890890000000001
CONVENIO	03189089
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.466,66
VALOR COBRADO	3.466,66

NR.AUTENTICACAO A.CD6.04C.1D5.C71.749

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001500

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000041 - 1	T32V-CMXB	17/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STAIBANO & SALZBERG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 30.098.896/0001-54 **IM:** 74873 **IE:** **Fone:** 21050100
End: : JOAO PROCOPIO DA SILVA AV,211 CASA 40 (PONT.REFERÊNCIA)- CEP: 17516740
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Clínica Medica - Hospitalar - Garça-competência 06/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 17/07/19
Assinatura: Deborah B.

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$ 3.607,20 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	21.600,00	2,4812%	535,93	21.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 21.600,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:55
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399967047850000000100003501012479670002160000
BENEFICIARIO:
STAIBANO SALZBERG SERVICOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
STAIBANO SALZBERG SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 30.098.896/0001-54
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.227
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	21.600,00
VALOR COBRADO	21.600,00

NR.AUTENTICACAO E.B64.A78.1A4.01C.9C4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000502

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1571

Código de Verificação de Autenticidade
CECWS6A9Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/07/2019 às 10:25:33

Chave de Acesso
10896768FKGL47LTQLSCFFOTUKYZXJIN

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/07/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**001811312**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Dr Ahamed - Anestesia - competência 06/2019 R$ 12.609,00 Serviços Médicos Prestados Dr Rafael - Compl Laudos / u.s R$ 8.500,00 Total da nota R$ 21.109,00	21.109,00	R$ 21.109,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 16/07/19
Assinatura: Deborah

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.109,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.109,00**	**R$ 633,27**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 137,21	**R$ 633,27**	**R$ 0,00**	**R$ 316,64**	**R$ 211,09**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.810,79

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.839,16 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$567,83

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1571** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CECWS6A9Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:55
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190002763022710081921016279670001981079

BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANSE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANSE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.228
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	19.810,79
VALOR COBRADO	19.810,79

NR.AUTENTICACAO D.B85.81C.944.3F9.710

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP : 15.092-602

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 92843
SÉRIE 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3519 0659 2252 6800 0174 5500 1000 0928 4310 8972 2533

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

000504

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
135190439638991 - 19/06/2019 14:42:07

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/ SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garça	14)407-5066	SP	Isento	

FATURA

Fatura 1 Vencimento 23/07/2019 Valor 1.580,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.580,00	284,40	0,00	0,00	1.580,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI / VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 1.580,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00020180	BACTEREND OX 5 litros - PROFILATICA Total aproximado de tributos R$ 381,50 Nº Lote: 30519BX001 Qtde: 1,00 Fab:01/01/2019 Val: 31/01/2021	3808.94.29	0.00	5102	UN	1,000000	1.400,000000	1.400,00	1.400,00	252,00	0,00	18,00	0,00
00020181	FITA reagente validacao bacterend ox tubo 30 un - PROFILATICA Total aproximado de tributos R$ 49,05 Nº Lote: BX20194Q Qtde: 1,00 Fab:31/10/2018 Val: 31/10/2020	3822.00.90	7.00	5102	UN	1,000000	180,000000	180,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Numero do Pedido: 001788 Total aproximado de tributos R$ 430,55 Nº de Pedido:74611 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:55
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080408910004650900990008579590000158000
BENEFICIARIO:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
NOME FANTASIA:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.301
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.580,00
VALOR COBRADO	1.580,00

NR.AUTENTICACAO 3.CB0.3A0.1A3.F3D.DEC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000506

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUI

DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
22

Código de Verificação de Autenticidade
2CPFEY6K0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2019 às 12:49:30

Chave de Acesso
3504529BID8O2UMQX5GY8ORXQ1TFAAY5

Para certificação da autenticidade acesse http://189.57.88.130:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAJUI-SP**	**PIRAJUI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/07/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.448.053/0001-30		**7884**	**000503406**	EMILIANA ALVES CARDOSO

Logradouro	Complemento	Bairro
R. LEDO (ESTIVA), 326		**DISTRITO DE ESTIVA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-000	**PIRAJUI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados-G.O/Obstetricia-Hospitalar-competência 06/2019	900,00	R$ 900,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 220719
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 900,00**	**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$ 900,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **EMILIANA ALVES CARDOSO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2CPFEY6K0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 21.998-3

FAVORECIDO: EMILIANA ALVES CARDOSO
CPF/CNPJ: 30.448.053/0001-30
VALOR: R$ 900,00
DEBITO EM: 23/07/2019

DOCUMENTO: 072302
AUTENTICACAO SISBB: D.86E.3CC.4F2.2A3.FBC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000598

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000618 - 1
Autenticidade
VSBT-XX4Y
Data de Emissão
22/07/2019

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 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

erviços médicos prestados - Clínica Cirurgica Urologia - Hospitalar - Garça-competência 06/2019

TOTAL DA NOTA.....R$ 7.520,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 22/07/19
Assinatura:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**112,80**	**48,88**	**225,60**	**75,20**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.520,00**	**3,0000%**	**225,60**	**7.520,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.057,52

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:55
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000317008475703979670000705752
BENEFICIARIO:
G F GOMES CLINICA MEDICA
NOME FANTASIA:
G F GOMES CLINICA MEDICA
CNPJ: 16.794.758/0001-89
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.303
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.057,52
VALOR COBRADO	7.057,52

NR.AUTENTICACAO 0.06F.1C4.C0F.8EA.503

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000025 - 1

Autenticidade
8JBM-ANUN

Data de Emissão
22/07/2019

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 - GARÇA - COMPETENCIA -062019
BOLETO PARA 31.07.2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 22/07/19
Assinatura:

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.143,25**	**2,1700%**	**68,20**	**3.143,25**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.143,25

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:55
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001023022502252231093379670000314325
BENEFICIARIO:
PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICO
NOME FANTASIA:
PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICO
CNPJ: 30.835.479/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.304
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.143,25
VALOR COBRADO	3.143,25

NR.AUTENTICACAO 6.D84.677.981.802.DDC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000512

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000019 - 1

Autenticidade
XTAE-KFBN

Data de Emissão
22/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : CRISTAIS DOS R,196 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516050
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas

Ref. Competência 06/2019

Valor líquido a receber: R$ 2.600,64

Vencimento em 31/07/2019 conforme boleto nº. 019-01

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 22/07/19
Assinatura: Deborah

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.600,64**	**2,0000%**	**52,01**	**2.600,64**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.600,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:55
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001453022402241531090579670000260064
BENEFICIARIO:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.305
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.600,64
VALOR COBRADO	2.600,64
NR.AUTENTICACAO	0.997.6F2.30B.ECE.CA0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21

Código de Verificação de Autenticidade
KZ3BVLU2J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2019 às 08:08:08

Chave de Acesso
1091586WGQFOBWT7BKBAUIRORA1ZB9B

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/07/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.914.122/0001-17	**ISENTO**	**2150118**	**002150118**	FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R CARLOS GOMES, 173		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3407-5555**	**legalizacoes@macrobrandao.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - LAUDOS DE OBITOS - HOSPITALAR	3.540,00	R$ 3.540,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 22/07/19
Assinatura: Deborah

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**2,01%**	**0000040000001**			

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.540,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.540,00**	**R$ 71,15**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.540,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$476,13 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$115,05 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KZ3BVLU2J**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:55
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860121129570200000830018179670000354000
BENEFICIARIO:
FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LT
NOME FANTASIA:
FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 31.914.122/0001-17
SACADOR AVALISTA:
FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 31.914.122/0001-17
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.306
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

NR.AUTENTICACAO 3.277.227.55A.904.711

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1576

Código de Verificação de Autenticidade
YLUFBYIXO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2019 às 16:10:45

Chave de Acesso
1091881VHEKG513QPSECKLI4P3978UNG

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/07/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	001811312	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	SALA 01	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	0034075063	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Serviços Radiológicos - Mamografia Hospitalar - Competência 05/2019	390,00	R$ 390,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Serviços Radiológicos - U.S Mama - Hospitalar Competência 06/2019	280,00	R$ 280,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.68[illegible]-7
Data: 22/07/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 670,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 670,00	R$ 20,10	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 4,36	R$ 20,10	R$ 0,00	R$ 10,05	R$ 6,70	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 628,79

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$90,12 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$18,02

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1576** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YLUFBYIXO**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:56
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190002923022410081921024879670000062879
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.307
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	628,79
VALOR COBRADO	628,79

NR.AUTENTICACAO 2.832.BB7.155.724.7F1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

006518

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/03/2019 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.860,00		NF-e Nº 000018562 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Hygicare DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000018562 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0308 1590 8000 0134 5500 1000 0185 6210 0018 5629

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135190185476430 15/03/2019 09:18:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209.376.609.111		08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70	VILA WILLIANS		17400-000	15/03/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/03/2019	1.860,00									

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	584,98	1.860,00
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	1.860,00

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
				96,210	96,210

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100920192	CLAX HYPO CONC 42B1 50L W5003	28289011	0500	5405	UN	1.00	930,00	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090	0102	5102	UN	1.00	930,00	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nome: Andreia da Silva
Cargo: administrativo
R.G.: 18.914.257
Data: 15/03/19
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO 2019. Valor Total Aproximado dos tributos R$ 584,98(31,45%) Empresa optante pelo simples nacional, nao gera direiro a credito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

24/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:11:12
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 24/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.037.000.108.797
VALOR TOTAL 1.860,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HYGICARE PRODUTOS DE HIGI
AGENCIA: 0037-X CONTA: 108.797-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 8.9AC.C58.51C.9B4.754

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 006520			
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			
142.66231.60-8	MICHELE HARUMI KIKUTI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua IPE, 50				PAINEIRAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	037654 - 00416 / SP	407.605.988-35
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
30/09/1997	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.445,22	14/03/2019	16/07/2019	16/07/2019	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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 664,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 106,45	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 7,00 horas 40%	R$ 17,44
56.1 Horas Extras 26,23 horas a 50%	R$ 284,31	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 40,62	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 5/12 avos	R$ 602,18	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 481,74	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 200,72
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 1.445,22	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 120,43	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 120,43
95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO)	R$ 125,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.208,87**

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$ 89,05	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 57,80
114.1 IRRF	R$ 33,73	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 180,58**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.028,29**

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	006521

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
142.66231.60-8	MICHELE HARUMI KIKUTI		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
037654 - 00416 / SP	407.605.988-35	30/09/1997	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
14/03/2019	16/07/2019	16/07/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça / 09 / de agosto de 2019.

Manoel Rogério Zaboto Martello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Michele Kikuti
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

006522

G338091435859753013
09/08/2019 14:41:14

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 24/07/2019 Valor R$ 4.028,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 26, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE HARUMI KIKUTI, na conta 87.146, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e vinte e oito reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:41:14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
RUA RODRIGUES CESAR, 174
Bairro: VILA DOS LAVRADORES
18609-082 Botucatu - SP

Fone: (14)3811-8800
Fax: (14)3811-8816

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 106.912
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO 0015523
3519.0606.9681.0700.0104.5500.1000.1069.1210.0155.8518

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
135190447072098 24/06/2019 10:32:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

LANÇADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	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	24/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	24/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		10:29:07

FATURA/DUPLICATAS
106912/1 - 24/07/19 - 859,35

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
859,35	144,05	0,00	0,00	859,35

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	859,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOL.			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
6061 30049099	AMIODARONA 100MG 30CPDS(GENERICO) Lote: 9RA03290 - 30/03/2022 Qtde: 150.00	000 5102	CPR	150,0000	0,5200	0,0000	78,00	78,00	9,36	0,00	12,00	0,00
1570 30049099	( ) BECLOMETASONA 400MCG/ML 10FLAC (CLENIL A) Lote: 1087411 - 30/12/2021 Qtde: 30.00 / CEST: 13.001.02	000 5102	FLC	30,0000	5,5000	0,0000	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00
248 30049099	( ) BUDESONIDA 0,25MG/ML CXC/ 5 FRS DE 2ML (PULMICOR Lote: SCHV - 30/09/2020 Qtde: 25.00 / CEST: 13.001.02	000 5102	FRS	25,0000	7,1900	0,0000	179,75	179,75	32,36	0,00	18,00	0,00
5150 30049099	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE FRS 120ML (GENERICO FAR Principio Ativo: DEXCLORFENIRAMINA Lote: MD18G293 - 30/07/2020 Qtde: 4.00	000 5102	FRS	4,0000	1,5000	0,0000	6,00	6,00	0,72	0,00	12,00	0,00
3713 30049069	( ) DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA BLISTER C/4 CPR ( ) Lote: 1KG61 - 30/03/2020 Qtde: 400.00 / CEST: 13.003.02	000 5102	CPR	400,0000	0,2200	0,0000	88,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00
2276 30049099	( ) FUNOTEROL GOTAS 20ML(GENERICO)(HIPOLABOR) Lote: 0219/18 - 30/04/2020 Qtde: 10.00 / CEST: 13.002.02	000 5102	FRS	10,0000	3,3000	0,0000	33,00	33,00	3,96	0,00	12,00	0,00
4785 30049099	HIDROCORTISONA INJETAVEL 500MG (CORTISONAL) Lote: 1729135 - 30/09/2019 Qtde: 50.00	000 5102	FA	50,0000	4,6500	0,0000	232,50	232,50	41,85	0,00	18,00	0,00
2524 30049099	NITROFURANTOINA 100MG 7 CPDS(GENERICO)(TEUTO) Principio Ativo: NITROFURANTOINA Lote: 6624126 - 30/11/2020 Qtde: 140.00 Numero da FCI: 3E9650E1-A6E3-4F93-8AD9-FD90545B4EA0	000 5102	CPR	140,0000	0,2500	0,0000	35,00	35,00	4,20	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEXO 89059483.1/ Tributo aproximado R$: 115,58 Federal R$: 89,54 Estadual
Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/06/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO Nº 49.046.021-1
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONFERIDO POR BRYAN
RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 h

HOSPITALAR

OUROWEB® WWW.OUROWEB.COM.BR

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 106.912
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519.0606.9681.0700.0104.5500.1000.1069.1210.0153.8518

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
135190447072098 - 24/06/2019 10:32:07

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

5183 30049099	DROPROPIZINA 3MG/ML 120ML(NOTUSS AD) Lote: 1902952 - 30/04/2021 Qtde: 1.00	000 5102	FRS	1,0000	16,9000	0,0000	16,90	16,90	3,04	0,00	18,00	0,00
6310964 30043290	( ) PREDNISONA 20MG BLISTER C/20CPDS(GENERICO SANVAL Princípio Ativo: PREDNISONA 20 MG Lote: AW201 - 30/10/2020 Qtde: 140.00 / CEST: 13.002.02	000 5102	CPR	140,0000	0,1800	0,0000	25,20	25,20	3,02	0,00	12,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 25/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 89059483.1/ Tributo aproximado R$: 115,58 Federal R$: 89,54 Estadual Fonte: IBPT /	

HOSPITALAR

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:56
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090186055600800002808178279600000085935
BENEFICIARIO:
R.A.P.-APARECIDA - C M LTDA ME
NOME FANTASIA:
R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO DE MED
CNPJ: 06.968.107/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.401
NOSSO NUMERO	18605560000002808
CONVENIO	01860556
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	859,35
VALOR COBRADO	859,35

NR.AUTENTICACAO 0.5A3.2AF.8D0.584.842

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 19/06/2019 Valor Total: R$ 1.400,00
Emissão: 19/06/2019 Dest/Reme: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.400,00

NF-e
Nº 000.008.425
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.008.425
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0610 2032 7400 0131 5500 1000 0084 2519 8367 5447

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	135190439535088 19/06/2019 14:18:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/06/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		14:17:17

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 8425 - Valor Original: R$ 1.400,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.400,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	24/07/2019
Valor	R$ 1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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				34.028.316/7101-51
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	IND. BIO UGAIYA 3 HR	56031290	000	5102	UN	50,0000	28,0000	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND DE PGTO: 35 DIAS PEDIDO: 1787 Tributos aproximados R$ 188,30 Fed., R$ 252,00 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT W7m9E1	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/06/2019 14:18:45

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2018 - www.innovae.com.br

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:56
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000303315401012179600000140000
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.402
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.400,00
VALOR COBRADO	1.400,00

NR.AUTENTICACAO 7.C10.A13.9CB.1EA.47A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000528

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000428-1 | **Data de Emissão:** 23/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 10.880.156/0001-68 **Inscrição Municipal:** 510737
CEP: 17012-060 **Endereço:** RUA ANTONIO ALVES, 24-78, SALA 03 **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3237-4744 **E-Mail:** thalita@estrelacontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
E-Mail: ccampos@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- OFTALMOLOGIA- CIRURGIAS- GARÇA- COMPETÊNCIA 06/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 23/07/19
Assinatura:

Atividade:
OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE

Código do Serviço:
4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 238,73	**PIS (R$)** 103,45	**COFINS (R$)** 477,47	**C.S.L.L. (R$)** 159,16
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total liquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 15.915,60	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 318,31	**Valor Total da Nota (R$)** 15.915,60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 14.936,79	

Chave de autenticação: C187A2ECB2C2040483A1F695E40B86BE

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:56
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000022177579670001493679

BENEFICIARIO:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
SACADOR AVALISTA:
F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.403
NOSSO NUMERO	30960350000000032
CONVENIO	03096035
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	14.936,79
VALOR COBRADO	14.936,79
NR.AUTENTICACAO	7.D6C.D5B.79J.BBC.65C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000530

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00000010**
Data e Hora de Emissão: **19/07/2019 17:42:30**
Código de Verificação: **VL29-SJI6**

20190719u32631717000128

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**
Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Ortopedia - Hospitalar - Garça-competência 06/2019.

TOTAL DA NOTA.....R$ 25.570,20

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 19/07/19
Assinatura:

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 25.570,20

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço: **04030 - Medicina e biomedicina.**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 4.270,22 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 97.508-7

FAVORECIDO: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28
VALOR: R$ 25.570,20
DEBITO EM: 24/07/2019

DOCUMENTO: 072404
AUTENTICACAO SISBB: A.BE1.655.571.D5F.8B5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000532

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 256

Data e Hora da Emissão	15/07/2019 17:20:14	Competência	15/7/2019	Código de Verificação	841527281
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MARIMED CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	14.954.215/0001-56	Inscrição Municipal	60807	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA MANOEL PERES MARTINS ,1920 - RESIDENCIAL BALDASSARI CEP: 14401-262				
Complemento:	L.08 Q.04	Telefone:	(16)3722-5023	e-mail:	daher@com4.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados - G.O/Obstetrícia - Hospitalar - Garça
competência 06/2019

Retenções ¿ R$ 276,75
Valor liquido - R$ 4.223,25

valor aprox. de tributos R$ 254,25

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 15/07/19
Assinatura: Deborah

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	29,25	COFINS	135,00	IR(R$)	67,50	INSS(R$)		CSLL(R$)	45,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	4.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	4.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	276,75	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	4.223,25	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	90,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

25/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:08:06
306203062 SEGUNDA VIA 0250

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 25/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.141.000.070.722
VALOR TOTAL 4.223,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIMED C MEDICA LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 70.722-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 4.E0A.4BD.35E.347.2E8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

001534

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			
125.67448.77-4	SANDRA ELISA MENDES DE COSTANTINO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua CARLOS GOMES, 22				WILLIANS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	95261 - 201 / SP	006.642.069-56
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/09/1978	MARIA MARTA VITORINO DOS SANTOS			

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
2.265,05	18/12/2018	17/07/2019	17/07/2019	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 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 930,38	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 113,11	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 72,55 horas 40%	R$ 238,23
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R$ 1.241,15	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 1.217,30	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 405,77
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO)	R$ 125,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.270,94**

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$ 2.086,79	112.1 Previdência Social	R$ 102,53	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 99,29
114.1 IRRF	R$ 119,47	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.408,08**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.862,86**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

006535

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 125.67448.77-4	11 Nome SANDRA ELISA MENDES DE COSTANTINO		
17 CTPS (nº, série, UF) 95261 - 201 / SP	18 CPF 006.642.069-56	19 Data de Nascimento 08/09/1978	20 Nome da Mãe MARIA MARTA VITORINO DOS SANTOS

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 18/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 17/07/2019	26 Data de Afastamento 17/07/2019	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ /_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

000536
G338091435859753017
09/08/2019 14:42:23

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/07/2019 Valor R$ 1.862,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 27, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA ELISA MENDES DE CO. na conta 86.606, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e sessenta e dois reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 09/08/2019 14:42:23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000537

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFSe

Número da Nota
00159473

Data e Hora Emissão
01/07/2019

Código de Verificação
J9Z5-BIFD

RPS Nº 166326 Série B, Emitido em 01/07/2019

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 JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO** - CEP: **16400-400**

Município: **Lins** **UF: SP** 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.....25/07/2019
Contrato: OV00058444
*

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 166326 Série B, emitido em 01/07/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/8/2019|

Nome: MATEUS ANDRIOLLO
Cargo: COMPRAS
R.G.: 44017269
Data: 01/07/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:56
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082179083200808149430004879610000082000
BENEFICIARIO:
BIONEXO DO BRASIL S A
NOME FANTASIA:
BIONEXO DO BRASIL S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.501
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	820,00
VALOR COBRADO	820,00

NR.AUTENTICACAO E.C07.A4E.C69.30F.00B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recibo do Pagador

IMOBILIÁRIA CAPOBIANCO

JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO
JAU - SP

Bradesco | 237-2 | 23790.06006 90000.003864 90002.364009 3 79660000286040

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO - JAU - SP		0060-4 / 0023640-3	R$		09/00000038690-4
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
38690	03218856868	30/07/2019			2860,40
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Autenticação mecânica

Demonstrativo
R$ 2858,40 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/6/2019 à 27/7/2019 (24391/3)
R$ 2,00 - Taxa Boleto
Locação: 24391 Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 30/07/2019, conceder desconto de R$ 476,40
Após o dia 30/07/2019 não conceder desconto.
Após 30/07/2019 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | 23790.06006 90000.003864 90002.364009 3 79660000286040

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					30/07/2019
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO - JAU - SP					0060-4 / 0023640-3
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
12/06/2019	38690	OU	N	12/06/2019	09/00000038690-4
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 30/07/2019, conceder desconto de R$ 476,40
Após o dia 30/07/2019 não conceder desconto.
Após 30/07/2019 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Locação: 24391
Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA
JAU - SP - CEP: 17.210-010

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960
AV DEZESSEIS, 1156 - CENTRO
JAU - SP - CEP: 79.560-000

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Sacador/Avalista

Corte na linha pontilhada

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:56
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790060069000000386490002364009379660000286040
BENEFICIARIO:
JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
CPF: 032.188.568-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.502
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.860,40
DESCONTO/ABATIMENTO	476,40
VALOR COBRADO	2.384,00

NR.AUTENTICACAO 0.F2E.A9A.960.175.EF9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000541

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/07/2019 12:11:20

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador
20394343953494612

12- Total a Recolher 600,54

13- Data de Validade = 25/07/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras
858900000069 005402392010 907252039437 439534946128

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/07/2019 12:11:20

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador
20394343953494612

12- Total a Recolher 600,54

13- Data de Validade = 25/07/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras
858900000069 005402392010 907252039437 439534946128

Autenticação mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Via Banco

000542

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 20394343953494612

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: MICHELE HARUMI KIKUTI

PIS/PASEP: 14266231608

Admissão: 14/03/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 30/09/1997

Data Opcão: 14/03/2019

CTPS: 0037654/00416

Movimentação: 16/07/2019 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.715,33	1.565,65	676,14
Depósito	0,00	137,22	125,25	270,45
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	67,62

Valor Trabalhador: 532,92

Valor Devido pela Empresa: 600,54

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	858900000006-9	00540239201-0
	907252039437	43953494612-8
Data do pagamento		25/07/2019
Identificador		203943439534946 12
Data de vencimento		25/07/2019
Valor Total		600,54

DOCUMENTO: 072503
AUTENTICACAO SISBB: 1.EAE.FD1.E7D.A98.91D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000544

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000008969 Série NFSE, emitido 10/07/2019

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000009330 - 1	5R4B-3QVB	10/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Sterilevita Ambiental

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End.: JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a 624,726 quilos * R$ 3,50 = R$ 2.186,54.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Jun/2019 - Vencto. 25/07/2019

Valor Liquido R$ 2.099,95

Nome: Ana Carolina Alves Aguiar
Cargo: Técnica de Segurança do Trabalho
R.G.: 44.592.164-X
Data: 10/07/19
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
Não Tributada no Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	2.186,54	-	86,59	2.186,54

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.099,95

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:56
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090311013600300003244175679610000209995
BENEFICIARIO:
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
NOME FANTASIA:
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 18.768.041/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.504
NOSSO NUMERO	31101360000003244
CONVENIO	03110136
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.099,95
VALOR COBRADO	2.099,95

NR.AUTENTICACAO 5.405.1E7.68A.B6E.85E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000546

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

getmed

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, I-105 - JARDIM ESTORIL IV
17016-160 BAURU - SP
FONE: (14) 3222-4445

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.031.294
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0401 6318 7200 0110 5500 1000 0312 9416 4177 9546

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		135190298210708 26/04/2019 14:30:48
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	26/04/2019
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 25/07/2019 332,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	332,21

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,89	332,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR L	0-EMITENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA	BAURU			SP	209.227.116.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
013721	PL.PF RETA DCP 07 FUROS COD. FABRICANTE: 18807 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 13445 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	183,81	183,81	0,00	0,00		18,75
013705	PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS COD. FABRICANTE: 19406 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 14565 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1	148,40	148,40	0,00	0,00		15,14
014072	PARAF CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 15081 - QUANT.: 6.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	6	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
003039	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 18 MM COD. FABRICANTE: 5102-035-018 REG. ANVISA: 80062900003 LOTE: 190925 - QUANT.: 6.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	6	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 27/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL APROX TRIBUTOS R$ 33,89 (10,20%) Fonte IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011
NOME DO PACIENTE: ANA PAULA DUNGUE
DATA DA CIRURGIA: 25/04/2019

PIS/COFINS com alíquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04

CONVENIO SUS
COD. 0702030899
0702030830
MEDICOS: DR. ARY/DR. MARCELO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Gerado em 26/04/2019 as 14:31 pelo UniDANFE 3.6.24 Plus | www.unidanfe.com.br

UniNFe | NF-e Open Source | www.uninfe.com.br

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/04/2019 VALOR TOTAL: 332,21 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, VILA WILLIANS, 17400-000-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.031.294
SÉRIE 1

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:56
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269502969189000470008379610000033221

BENEFICIARIO:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL
NOME FANTASIA:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL
CNPJ: 68.408.426/0001-12
SACADOR AVALISTA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPT
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASS HOSPITALAR BENE BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.505
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	332,21
VALOR COBRADO	332,21
NR.AUTENTICACAO	3.DA2.053.693.CE6.95B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

006548

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]

000.031.293
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0401 6318 7200 0110 5500 1000 0312 9313 1906 2844

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		135190298201538 26/04/2019 14:28:41
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	26/04/2019
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 25/07/2019 197,60

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	197,60

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	20,16	**197,60**

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
003053	ANCORA ROQUEADA EM TITANIO DIAM. 5.0 MM COD. FABRICANTE: 5904-050-016 REG. ANVISA: 80062900011 LOTE: 190703 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1	197,60	197,60	0,00	0,00		20,16

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 27/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL. APROX. TRIBUTOS R$ 20,16 (10,20%) Fonte:IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011
NOME DO PACIENTE: SILVIO CESAR MARTINS QUINELATO
DATA DA CIRURGIA: 18/04/2019

PIS/COFINS com alíquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.

CONVENIO SUS
COD. 0702030023
MEDICO: DR.MARCELO S. MATUSHITA

RG: 43.043.0[illegible]

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/04/2019 VALOR TOTAL: 197,60 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 000.031.293 SÉRIE 1

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:56
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269502969188000470000179610000019760
BENEFICIARIO:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL
NOME FANTASIA:
BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL
CNPJ: 68.408.426/0001-12
SACADOR AVALISTA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASS HOSPITALAR BENE BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.506
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	197,60
VALOR COBRADO	197,60

NR.AUTENTICACAO F.6ED.02F.C2D.088.600

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: 962,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000550 NF-e Nº 3725 Série 1 Emissão 25/06/2019

RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

AVENIDA ATLANTICA, 954, SALA 05 - VILA VALPARAISO - SAO PAULO - SP
CEP: 09.060-001 - Tel.: (11) 2896-6111

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 3725
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0612 7504 3700 0121 5500 1000 0037 2514 0159 9096

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
135190452212994 25/06/2019 16:19:52

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
626372596118		12.750.437/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILIAMS	17.400-000	25/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP		16:19:00

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/07/2019	962,00						

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	962,00

VALOR DO II	VALOR ICMS UF REMET	VALOR ICMS UF DEST	VALOR DO FCP UF DEST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOT TRIB
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,42

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	962,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	0-Do remetente			

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO
				ISENTO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
2.13.10/300	FIO TIPO KIRSCHNNER Ø1.0X300MM FAB: MINAS MED, ANVISA: 80195660000, LT: 46779	90211020	0102	5102	UN	20,0000	7,9000	158,00	0,00	0,00	0,00
2.13.15/300	FIO TIPO KIRSCHENNER Ø1.5X300 MM FAB: MINAS MED , ANVISA: 80195660009, LT: 046661, VAL: INDET.	90211020	0102	5102	UN	10,0000	7,9000	79,00	0,00	0,00	0,00
2.13.20/300	FIO TIPO KIRSCHNNER Ø2.0X300 MM FAB: MINAS MED , ANVISA: 80195660009, LT: OP/00047013	90211020	0102	5102	UN	20,0000	7,9000	158,00	0,00	0,00	0,00
2.13.25/300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2.5X300 MM FAB: MINAS MED, ANVISA: 80195660009, LT: OP/00047009	90211010	0102	5102	UN	20,0000	7,9000	158,00	0,00	0,00	0,00
400153080307	FIO DE STEINMAN R 3 .0X300 MM IOL FAB: IOL, LT: 00746/19	90211020	0102	5102	UN	20,0000	16,5000	330,00	0,00	0,00	0,00
2.13.15/300	FIO TIPO KIRSCHENNER Ø1.5X300 MM FAB: MINAS MED , ANVISA: 80195660009, LT: 46660	90211020	0102	5102	UN	10,0000	7,9000	79,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 26/6/19
ASSINATURA:

RG: 49.043.02[illegible]

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
COD. CIRURGIA: 68157 DATA DA CIRURGIA: 25/06/2019 PEDIDO 89059483 COTAÇÃO Nº 1877 Trib. aprox. R$: 40,42 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4	

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:56
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191571638308045006392479970003179610000096200

BENEFICIARIO:
RW MEDICAL C P H LTDA EPP
NOME FANTASIA:
RW MEDICAL C P H LTDA EPP
CNPJ: 12.750.437/0001-21
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.507
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	962,00
VALOR COBRADO	962,00

NR.AUTENTICACAO 3.18E.C10.89D.094.03A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000552

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
71

Código de Verificação de Autenticidade
FRU8N6MTX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/07/2019 às 16:55:17

Chave de Acesso
1089538EB35VVXEPCA1M86G665YZQ8FH

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/07/2019

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
22.325.638/0001-35		**1978915**	**001978915**	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
R BRIGADEIRO MACHADO, 263		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14)981341567**	

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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente Serviços médicos prestados - Pediatria - Hospitalar - Garça-competência 06/2019	1.800,00	R$ 1.800,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 150719
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.800,00**	**R$ 54,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 11,70	**R$ 54,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27,00**	**R$ 18,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.689,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FRU8N6MTX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.284-0

FAVORECIDO: SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA ME
CPF/CNPJ: 22.325.638/0001-35
VALOR: R$ 1.689,30
DEBITO EM: 25/07/2019

DOCUMENTO: 072508
AUTENTICACAO SISBB: 3.785.809.500.CED.377

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20190619u32631717000128

Número da Nota	00000009
Data e Hora de Emissão	19/06/2019 17:41:21
Código de Verificação	HWC8-T3RD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**
Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Ortopedia - Hospitalar - Garça-competência 05/2019 - R$ 14.489,78.

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data 19/06/19
Assinatura:

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 14.489,78

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.419,79 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 97.508-7

FAVORECIDO: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28
VALOR: R$ 14.489,78
DEBITO EM: 25/07/2019

DOCUMENTO: 072509
AUTENTICACAO SISBB: E.C55.8D3.387.EA7.641

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000556

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

MUNICIPIO DE MONTE ALTO

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO (NF-e)

Número do RPS	Número da nota
	20343

Data da emissão da nota: 16/07/2019 08:01:03

Data do fato gerador: 16/07/2019 08:01:03

Código de verificação: D3NTXG3AV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: COSTA & GIL SAUDE S/S

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 Inscrição municipal: 15034

Telefone:

Endereço: R 09 DE JULHO Número: 17 Bairro: VILA AERO CLUBE CEP: 15910-000

Celular: (16) 98136-7337

Complemento:

Município: Monte Alto UF: SP

E-mail:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AHBB

Nome/Razão social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Número: 70 CEP: 14700-000

Complemento:

Município: Garça UF: SP

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

Telefone: (14) 3407-5066 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados -G.O/Obstetricia - Hospitalar - Garça- competência 06/2019 Dr. Fernando Mattera	6.300,0000	1,0000	6.300,0000	6.300,00x2,00 =	126,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.912,55								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 40,95	R$ 189,00	R$ 0,00	R$ 94,50	R$ 63,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.300,00 **Valor líquido = R$ 5.912,55**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.300,00	126,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Monte Alto

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nos Decretos nº.2988/2011 e 3628/2017

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 847,35 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 169,47 (2,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 16/07/19
Assinatura:

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S
CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88
VALOR: R$ 5.912,55
DEBITO EM: 25/07/2019

DOCUMENTO: 072510
AUTENTICACAO SISBB: C.FD5.8C5.6B0.C48.812

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000558

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GARCIA & BELMONTE SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP
RUA ROMA, 73
CEP: 15804-406 - Bairro: RES. ACAPULCO
Município: Catanduva - SP
E-mail: contdalva@terra.com.br
Fone: (00) 0000-0000

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
22.339.810/0001-00	****	38438

Número da NFS-e	
201900000000088	
Data do Serviço	Código Verificador
22/07/2019	273b756e5

MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
22/07/2019	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - SALA 6
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (14) 3407-5066 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
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: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados - G.O/Obstetrícia - Hospitalar - Garça-competência 06/2019 – R$ 4.150,00 e Transporte - R$ 600,00 Serviços médicos prestados - Ginecologia/Obstetrícia - Garça-competência 06/2019 - R$ 900,00 . Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	5.650,00	2,17	122,60	Não

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 22/07/19
Assinatura: Deborah

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
5.650,00	122,60	0,00	0,00	122,60	0,00

Valor Total da NFS-e	5.650,00	Valor Líquido da NFS-e	5.650,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$183,62; Est: R$0,00; Fed: R$759,92; Total Aprox: R$943,54. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 22/07/2019 às 09:37:21.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

2019000000000088273b756e522339810000100

Recebi(emos) de	201900000000088 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GARCIA & BELMONTE SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP	Competência 22/07/2019	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 273b756e5	
/ /		

Consulta realizada em 22/07/2019 às 09:37:21.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0003-5 - CATANDUVA
CONTA: 13.007.241-1

FAVORECIDO: GARCIA E BELMONTE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 22.339.810/0001-00
VALOR: R$ 5.650,00
DEBITO EM: 25/07/2019

DOCUMENTO: 072511
AUTENTICACAO SISBB: C.420.733.0CC.F96.8E0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000560

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GARCIA & BELMONTE SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP
RUA ROMA, 73
CEP: 15804-406 - Bairro: RES. ACAPULCO
Município: Catanduva - SP
E-mail: contdalva@terra.com.br
Fone: (00) 0000-0000

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
22.339.810/0001-00	****	38438

Número da NFS-e	
201900000000086	
Data do Serviço	Código Verificador
19/07/2019	17cf2d06c

MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
19/07/2019	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - SALA 6
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (14) 3407-5066 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
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: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados -G.O/Obstetricia - Hospitalar - Garça-compelência 05/2019 – Drª Laura Bresciani. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	1.800,00	2,17	39,06	Não

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 19/07/19
Assinatura:

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.800,00	39,06	0,00	0,00	39,06	0,00

Valor Total da NFS-e	1.800,00	Valor Líquido da NFS-e	1.800,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$58,50; Est: R$0,00; Fed: R$242,10; Total Aprox: R$300,60. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 19/07/2019 às 08:06:02.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

2019000000000086 17cf2d06c223398100000100

Recebi(emos) de
GARCIA & BELMONTE SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

/ /

201900000000086
Número da NFS-e

Competência
19/07/2019

NFS-e
17cf2d06c

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 19/07/2019 às 08:06:02.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0003-5 - CATANDUVA
CONTA: 13.007.241-1

FAVORECIDO: GARCIA E BELMONTE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 22.339.810/0001-00
VALOR: R$ 1.800,00
DEBITO EM: 25/07/2019

DOCUMENTO: 072512
AUTENTICACAO SISBB: F.085.E71.E00.D30.FE5

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
000000003676 - 1	32BK-TSZ3	18/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: C.A.D CENTRO DE ANESTESIOLOGIA E DOR DE MARÍLIA SS
CPF/CNPJ: 06.012.344/0001-05 **IM:** 34967 **IE:** **Fone:**
End: : CORONEL JOSE BRAZ R,1230 - CEP: 17502010
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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ANESTESIA HOSPITALAR- GARÇA- COMPETÊNCIA 06/2019

Deborah Rejane Pais Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 18/07/19
Assinatura: Deborah

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$ 681,36 - 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	61,20	26,52	122,40	40,80

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	4.080,00	3,0000%	122,40	4.080,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.829,08

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 607-6

FAVORECIDO: C.A.D.-CENTRO DE ANESTESIOLOGIA E D
CPF/CNPJ: 06.012.344/0001-05
VALOR: R$ 3.829,08
DEBITO EM: 25/07/2019

DOCUMENTO: 072513
AUTENTICACAO SISBB: A.B59.9A8.992.3F8.468

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
000000000094 - 1	JK2H-H5C0	18/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CLÍNICA CIRÚRGICA - HOSPITALAR - GARÇA - COMPETÊNCIA 06/2019.

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 18/07/19
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$)
	252	109.2	504	168

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	16.800,00	3,0000%	504,00	16.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 15.766,80

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:57
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090310096100600000181765796200015766 80
BENEFICIARIO:
FERREIRA A S MEDICOS EIRELI
NOME FANTASIA:
FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 23.011.624/0001-00
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFIC DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.514
NOSSO NUMERO	31009610000000018
CONVENIO	03100961
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	15.766,80
VALOR COBRADO	15.766,80

NR.AUTENTICACAO 3.E01.53A.F7D.CF5.99E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000566

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2019

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 571
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 750,00	1	25/07/2019	4/2019	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-888811-1-4	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 0,90	R$ 0,15	R$ 16,05

Autenticação Mecânica

Impresso em: 24/07/2019 10:57:30 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2019

Contribuinte			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/07/2019	2-888811-1-4	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 0,90	R$ 0,15	R$ 16,05

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 571
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

81750000000-2 16051651201-1 90725020120-5 00888811004-9

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000567

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	797742705
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO ,2898 - CENTRO CEP: 13560-200				
Complemento	-	Telefone	(16)98770-2527	e-mail	paulo.gullo@shieldcp.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Villa Willians CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestação de Serviço de Limpeza e Desinfecção, de 2 Reservatórios de Água, de 40 mil litros cada.
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Nome: Edson dasilva
Cargo: 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 da Obra		Código ART	

Retenções Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)	82,50	CSLL (R$)	

Valores Totais da Nota / Tributação do Serviço / Outras Informações / Construção Civil no Local do 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		(=) Valor do ISSQN R$	15,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81750000000-2	16051651201-1
	90725020120-5	00888811004-9
Data do pagamento		25/07/2019
Valor em Dinheiro		16,05
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		16,05

DOCUMENTO: 072515
AUTENTICACAO SISBB: 6.5EA.C34.566.BF4.728

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITAR
000569

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2019

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 9033
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 2.530,81	1	25/07/2019	6/2019	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-888811-2-6	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 101,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 101,23

Autenticação Mecânica

Impresso em: 22/07/2019 14:20:20 por: ADMINISTRADOR

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2019

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Logradouro	Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6

CEP	Bairro	Cidade
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/07/2019	2-888811-2-6	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 101,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 101,23

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 9033
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

81730000001-2 01231651201-6 90725020220-3 00888811006-4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Autenticação Mecânica

(14) 3402. 6000

000570

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000008672 Série NFSE, emitido 06/06/2019

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000009033 - 1	ANJI-C494	06/06/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Sterilevita Ambiental

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a 723,090 quilos * R$ 3,50 = R$ 2.530,81.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Mai/2019 - Vencto. 25/06/2019

Valor Liquido R$ 2.434,39

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	2.530,81	4,0000%	101,23	2.530,81

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.530,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81730000001-2 01231651201-6
90725020220-3 00886811006-4
Data do pagamento 25/07/2019
Valor em Dinheiro 101,23
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 101,23

DOCUMENTO: 072516
AUTENTICACAO SISBB: 3.4DF.A3E.6DF.F74.151

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITAR
000572

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2019

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 603
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas Ltda Me

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 850,00	1	25/07/2019	5/2019	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-888811-1-5	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa		Juros	Valor Documento
R$ 17,00	R$ 0,00	R$ 0,34		R$ 0,00	R$ 17,34

Impresso em: 22/07/2019 14:02:28 por: ADMINISTRADOR

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2019

Contribuinte				CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60
Logradouro			Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS			70	SALA 6
CEP	Bairro		Cidade	
17400-000	WILLIAMS		GARÇA-SP	
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/07/2019	2-888811-1-5	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 17,00	R$ 0,00	R$ 0,34	R$ 0,00	R$ 17,34

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 603
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas Ltda Me

81760000000-1 17341651201-5 90725020120-5 00888811005-6

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

(19) 3325.3000 (19) 3325.3009 000577 000632

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
603

Data e Hora da Emissão	03/05/2019 17:00:34	Competência	3/5/2019	Código de Verificação	301040770
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador

Razão Social/Nome	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO ,2898 - CENTRO CEP: 13560-200				
Complemento	-	Telefone	(16)98770-2527	e-mail	paulo.gullo@shieldcp.com.br

Tomador

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Vila Willians CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Prestação de Serviço de Controle de Pragas. Conforme Contrato.
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Nome: Edson da Silva
Cargo: Administrativo
R.G.: 18.914.257
Data: 3/5/19
Assinatura:

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Código da Obra		Código ART	

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Valor do Serviço R$	850,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R$	850,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	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		(=) Valor do ISSQN R$	17,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81760000000-1	17341651201-5
	90725020120-5	00886811005-6
Data do pagamento		25/07/2019
Valor em Dinheiro		17,34
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		17,34

DOCUMENTO: 072517
AUTENTICACAO SISBB: 8.BD1.ED3.21A.A47.71F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000572

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2019

Cadastro: 002175819	Módulo: Mobiliário		
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro: R DR ORLANDO T SANTOS		Número: 70	Complemento: SALA 6
CEP: 17400-000	Bairro: WILLIAMS	Cidade: GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 564
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

Base de Cálculo: R$ 850,00	Qtde Notas: 1	Vencimento: 25/07/2019	Referência: 4/2019	Tipo da Declaração: Declaração Tomador	Valor Creditado: 0,00
Código de Baixa: 2-888811-2-4	Cadastro: 002175819		Módulo: 2 - Mobiliário		Receita Principal: 30 - ISS TOMADOR
Valor Original: R$ 17,00	Correção: R$ 0,00		Multa: R$ 1,02	Juros: R$ 0,17	Valor Documento: R$ 18,19

Autenticação Mecânica

Impresso em: 24/07/2019 10:27:22 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2019

Contribuinte: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Logradouro: R DR ORLANDO T SANTOS			Número: 70	Complemento: SALA 6	
CEP: 17400-000	Bairro: WILLIAMS		Cidade: GARÇA-SP		
Vencimento: 25/07/2019	Código de Baixa: 2-888811-2-4	Cadastro: 002175819	Módulo: 2 - Mobiliário		Receita Principal: 30 - ISS TOMADOR
Valor Original: R$ 17,00	Correção: R$ 0,00	Multa: R$ 1,02	Juros: R$ 0,17		Total Recebido: R$ 18,19

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 564
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

Autenticação Mecânica

81760000000-1 18191651201-3 90725020220-3 00888811004-9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001576 00 17

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	484571667
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador

Razão Social/Nome	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO ,2898 - CENTRO CEP: 13560-200				
Complemento	-	Telefone	(16)98770-2527	e-mail	paulo.gullo@shieldcp.com.br

Tomador

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Villa Willians CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Prestação de Serviço de Controle de Pragas.
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Nome: Edson da Silva
Cargo: Auxiliar Administrativo
R.G.: 44914251
Data: 11/04/19
Assinatura:

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Código da Obra		Código ART	

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

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		(=) Valor do ISSQN R$	17,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81760000000-1	18191651201-3
	90725020220-3	00888811004-9
Data do pagamento		25/07/2019
Valor em Dinheiro		18,19
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		18,19

DOCUMENTO: 072518
AUTENTICACAO SISBB: E.EB3.762.AD3.081.E07

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001578

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1
Código de Verificação de Autenticidade
RB4TRSOWD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/07/2019 às 08:31:02
Chave de Acesso
58401918I220ZM64B86F8SNPRP7P6OFB

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PROMISSAO-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/07/2019

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
27.096.724/0001-37	ISENTO	00007498	00007498	CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO LOPES, 44	Q.ANT 1 L.ANT 4	JARDIM SANTA PAULA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP	(14) 3541-3510	NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70	SALA 6	VILA WILLIANS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - G.O/Obstetricia - Hospitalar - Garça-competência 06/2019	8.100,00	R$ 8.100,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 16/07/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.100,00	R$ 162,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.100,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: DEPÓSITO Venc: 31/07/2019 R$ 8.100,00 Doc: 1 Obs:

RECEBI(EMOS) DE **CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RB4TRSOWD**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:29:56
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 26/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.148.000.028.339
VALOR TOTAL 8.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 9.BE9.B1B.2B4.9C1.26E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
559

Código de Verificação de Autenticidade
WF9GE8ASJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2019 às 16:20:25

Chave de Acesso
1091903KF4TS93U8ZVO1J0W8CNM2RYMU

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/07/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		1988115	001988115	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRES KENNEDY, 10	SALA 01	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	14-34712020	belluzzivasco@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS -ENDOSCOPIA HOSPITALAR 06/2019	1.800,00	R$ 1.800,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 22/07/19
Assinatura: Deborah

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,2292%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.800,00	R$ 58,13	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$ 1.800,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$41,58

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS."I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **559** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WF9GE8ASJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

26/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:22:09
306203062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 26/07/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 1.800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI BELLUZZI & VASCO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 8.54E.836.AAF.4D1.0EC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA MUNICIPAL DE GALIA

PMGALIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
2EEJ52X45

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/07/2019 às 08:12:54

Chave de Acesso
4673L8BMH3M9RB4MBIXU1K0V7BR9HVUU

Para certificação da autenticidade acesse http://186.224.14.198:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GALIA-SP**	**GALIA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/07/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
19.943.818/0001-76		**2.026**	**000000944**	LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 44010835800

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMBERTO CAMILO, 20		**CONJ. HAB. JD. DAS AMOREIRAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17450-000	**GALIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**VL. WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS	2.500,00	R$ 2.500,00

Nome: Edson da S. Luz
Cargo: administrativo
R.G.: 18.914.257
Data: 25/7/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **07.05**

Reparação, conservação e reforma de edifi0705cios, estradas, pontes, portos e congêneres

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	**0000070000005**	**4330404**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.500,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$336,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,29%) R$107,25

Informações Complementares

VENCIMENTO 26/07/2019

RECEBI(EMOS) DE **LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 44010835800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2EEJ52X45**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.166-3

FAVORECIDO: LUCAS ANTONIO DOMINGOS ESTEVES 4401
CPF/CNPJ: 19.943.818/0001-76
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 26/07/2019

DOCUMENTO: 072601
AUTENTICACAO SISBB: 2.089.720.387.22A.B00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1176603 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0667 7291 7800 0491 5500 1001 1766 0319 3024 0378

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		135190463105286 28/06/2019 16:11:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

005584

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		28/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1176603/1	26/07/2019	1.886,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.886,00	339,48	0,00	0,00	1.886,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.886,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00000	3,640	3,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (ACON/OCEANS) L: 1290202 Q: 2.000,0000 V: 30/09/2020	38220090	700	5102	TI	2.000,00	0,756	1.512,00	1.512,00	272,16	0,00	18,00	0,00
030496	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (ACCUMED) L: 211801 Q: 2.000,0000 V: 13/12/2022	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,187	374,00	374,00	67,32	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 7/7/19
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
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 01/07/2019 Pedido: 1427247 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1427247 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:57
306203062 0033

00058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100724447172779620000188600
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.602
NOSSO NUMERO	17115360000724447
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.886,00
VALOR COBRADO	1.886,00

NR.AUTENTICACAO 8.FE0.886.218.B29.A83

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEROL - COM ATACADISTA DE MAT ELETR E ELETRONICOS
AV. LAB COSTA MACHADO, 1413 -
LABIENOPOLIS - CEP:17400-000 - Garca - SP
TEL: (14)3406-2770

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005629 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0702 6267 2500 0115 5500 1000 0056 2910 0005 6293

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135190496958271 12/07/2019 10:09:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315033384119		02.626.725/0001-15

000586

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	V WILLIAMS		17400-000	12/07/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		10:08:32

FATURA

PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	5629	127,75	0,00	127,75

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/07/2019	127,75									

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	127,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,75

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 / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2193	SHD-500 - ANTENA INTERNA OMIN DIRECIONAL UHF/DIGITAL/HDTV BRASFORMA	85291019	0900	5102	UN	3,00	30,20	90,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1561	CORDAO PARALELO 2X1,50 BR	85444900	0900	5102	UN	5,00	1,83	9,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1984	CANALETA SISTEMA X C/ADESIVO 10X10 SCHNEIDER BCA DXN10021	39162000	0900	5102	UN	3,00	7,90	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0217	FEMEA 10A BIPOLAR - BRANCA	85366990	0900	5102	UN	2,00	2,15	4,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nome: Edson da Silva
Cargo: Almoxarifado
R.G.: 18.914.251
Data: 12/07/19
Assinatura:

Arthur Palmezano P. dos Santos
RG: 43.489.757-7
Enc. Almoxarifado

18/7/19

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:57
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860116822700500230000010279620000012775
BENEFICIARIO:
LEROL - COM ATACADISTA DE MAT ELET
NOME FANTASIA:
LEROL - COM ATACADISTA DE MAT ELET
CNPJ: 02.626.725/0001-15
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENT
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.603
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	127,75
VALOR COBRADO	127,75

NR.AUTENTICACAO D.A54.F93.C7A.3FE.5A3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RICARDO RUBIO EPP

RUA JULIO DE MESQUITA, 488, MARIA IZABEL
17515-230 MARILIA SP
Telefone(14) 3422-6207

Humana Alimentar

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 25173
Série 2
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0600 8267 8800 0190 5500 2000 0251 7314 8703 5424

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
135190455840838 26/06/2019 16:16:31

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
438232152110		00.826.788/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	26/06/2019
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	HORA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	16:15
GARCA	(14) 3407-5066	SP		

FATURA

0 - A vista
1 - A prazo 1

26/07/2019 1.426,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.426,00	256,68	0,00	0,00	0,00	445,33	1.426,00

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	1.426,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LJ TRANSP ROD PRES PRUDENTE EIRELI - ME	0-CIF				02102588000110
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ISABEL BECEGATO COSTA, 230	PRESIDENTE PRUDENTE			SP	562278753118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CX			85,000	85,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1348	TROPHIC SOYA - 1 LITRO Lote 190080758 Val 02-04-20 Qtd 84,00 Vlr aprox. tributos R$ 413,28 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	84,000	16,0000	1.344,00		1.344,00	241,92		18,0	
91	THICK E EASY - 225G Lote V050218 Val 05-02-23 Qtd 2,00 Vlr aprox. tributos R$ 32,05 (39,0900%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	2,000	41,0000	82,00		82,00	14,76		18,0	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 27/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA
MENCIONAR NO CONHECIMENTO E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vlr ICMS Inter. p/destino	Vlr ICMS Inter. p/remetente	Vlr IPI devol. 0,00	RESERVADO AO FISCO

Ind. presença 3=Operação não presencial, Telestendimento

DIG LUCIENE MONTADO EDU PEDDIO 1810 COTACAO 1894

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:57
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399863091514000000902743101012579620000142600

BENEFICIARIO:
RICARDO RUBIO EPP
NOME FANTASIA:
RICARDO RUBIO EPP
CNPJ: 00.826.789/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.604
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.426,00
VALOR COBRADO	1.426,00
NR.AUTENTICACAO	5.C1F.1E4.DC8.8EE.1E4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0005-0

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000090216 Série 1A, emitido 28/06/2019

Número da Nota - Serie
000000090216 - 1
Autenticidade
3NUX-MJXW
Data de Emissão
28/06/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 **IM:** 36055 **IE:** **Fone:**
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** administrativo@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE ESTERILIZAÇAO - REF MÊS 06
- 1 x 1279,42 = 1279,42

Trib Aprox R$107,09 Municipal Fonte:IBPT

Nome:
Cargo:
R.G.: 30922149 - X
Data: 28/06/19
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
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.279,42**	**4,6100%**	**58,98**	**1.279,42**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.279,42

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:57
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23791153029920300000702001393301479620000127942
BENEFICIARIO:
STERILE VITA
NOME FANTASIA:
STERILE VITA
CNPJ: 07.106.995/0001-19
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.605
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.279,42
VALOR COBRADO	1.279,42

NR.AUTENTICACAO D.2E0.52A.995.C49.CC6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000592

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381,S/N,
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556830
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida

Nº 345996
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0560 6659 8100 0975 5500 1000 0459 9610 5198 9969

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131193309281538 - 31/05/2019 15:47:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL		45.349.461/0009-60	31/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	31/05/2019
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
3516705 - GARCA	SP		15:45:44

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	28/06/2019	Venc.	12/07/2019	Venc.	26/07/2019
Valor	R$ 393,82	Valor	R$ 393,82	Valor	R$ 405,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 1.193,40	R$ 143,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25,07	R$ 1.193,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 118,14	R$ 1.193,40

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL ...	0				52.134.793/0005-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R JOSE GONCALVES FILHO 571	CONTAGEM			MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUME			5,480	5,480

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000001000026	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 1919618 V 31/05/2021 Q 1.000 Vlr. Aprox. Trib: 15,75 7898006213543 Comercial	30019029	000	6107	UN	1,0000	R$ 57,60000	R$ 57,60	R$ 57,60	R$ 6,30	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %

Nome: Matheus Andriotto
Cargo: Compras
R.G.: 44012269-X
Data: 31/05/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000001001855	BETAPROSPAN 5MG+2MG/ML +1AMP+SER+AGU L 1918000 V 30.04.2021 Q 50.000 Resolução do Senado Federal n 1313. Número da FCI: 03084BEC-88D1-4222-9325-A04848427CB2 Vlr aprox. trib.: 54,00 7896006248527 Comercial	30043999	500	5107	UN	50,0000	R$ 3,60000	R$ 180,00	R$ 180,00	R$ 21,60	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
0000000000001000020	CITLEFRIL 10MG/ML INJ X 5 AMP L 1914955 V 30.04.2021 Q 5.000 Resolucion do Senado Federal n 1313. Número da FCI: C8707345-C3EC-46D8-3532-D5655058401A Vlr aprox. trib.: 7,91 7896006212706 Comercial	30049087	500	5107	UN	5,0000	R$ 5,28000	R$ 26,40	R$ 26,40	R$ 3,17	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
0000000000001000126	CINTON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 1917691 V 31.10.2020 Q 2.000 Vlr. aprox. trib.: 31,51 7896006272113 Comercial	30043927	000	6107	UN	2,0000	R$ 52,50000	R$ 105,00	R$ 105,00	R$ 12,60	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
0000000000001000150	CICLOFEL CALIN V.6MG FA L 1918407 V 31.05.2021 Q 10.000 Vlr. aprox trib.: 23,55. 7896006258404 Comercial	30049099	000	6107	UN	10,0000	R$ 7,85000	R$ 78,50	R$ 78,50	R$ 9,42	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
0000000000001000236	UNIDIAZEPAN 10MG COM X 200 F. 544/98 01 L 1841959 V 31.10.2020 Q 1.000 Vlr. aprox. trib.: 4,80 7896006254287 Comercial	30049064	000	6107	UN	1,0000	R$ 16,00000	R$ 16,00	R$ 16,00	R$ 1,92	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
0000000000001002029	VOPLUX 1MG/ML SOL NAL F344/99C1 X 250ML L 1915923 V 30.04.2021 Q 1.000 Vlr. aprox. trib.: 90,80 7896006210070 Comercial	30049099	000	6107	UN	1,0000	R$ 336,00000	R$ 336,00	R$ 336,00	R$ 40,32	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
0000000000001000275	ACTELLA TERINA ICS SOL INJ X L 1913433 V 31.03.2021 Q 70.000 Resolução do Senado Federal n 1313. Número da FCI: 49D44E71-CA7F-491F-B69A-A59A1818C99B Vlr aprox. trib.: 86,76 7896006259733 Comercial	30049059	500	6107	UN	70,0000	R$ 5,70000	R$ 399,00	R$ 399,00	R$ 47,88	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Qual a probabilidade de você indicar o Arquivei para um colega?
Muito improvável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Muito provável

DADOS ADICIONAIS

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. COTACAO N 1846 FATURAR E ENTREGAR COM EXTREMA URGENCIA PEDIDO 873627841 RECEBIMENTO DAS 07H AS 11H30 E DAS 14H AS 16 00. Base calculo ICMS: R$ 794,40 Valor ICMS partilha: R$ 47,66 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido

Powered by Wootric (//www.wootric.com)

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:40:58
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190611341494401912500001445311179620000040576
BENEFICIARIO:
UNIAO Q F NACIONAL S
NOME FANTASIA:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CNPJ: 60.665.981/0001-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.606
NOSSO NUMERO	6113149440
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	405,76
VALOR COBRADO	405,76
NR.AUTENTICACAO	4.550.504.72A.8E4.209

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000435 - 1

Autenticidade
JOZJ-DQF7

Data de Emissão
19/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M. A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 13.526.432/0001-82 **IM:** 47649 **IE:** **Fone:**
End: : SAMPAIO VIDAL AV,425 A- CEP: 17500020
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Garça - competência 06/2019

Valor Bruto da Nota Fiscal ------- R$ 5.100,00

(-) Retenções ---- R$ 313,65

Valor Liquido da Nota Fiscal ----- R$ 4.786,35

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 19/07/19
Assinatura:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**76,50**	**33,15**	**153,00**	**51,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.100,00**	**3,0000%**	**153,00**	**5.100,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.786,35

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:58
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000326087564303679670000478635
BENEFICIARIO:
UNIPRIME NORTE DO PARANA
NOME FANTASIA:
UNIPRIME NORTE DO PARANA
CNPJ: 02.398.976/0001-90
SACADOR AVALISTA:
M. A. PAGANI JUNIOR
CNPJ: 13.526.432/0001-82
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.607
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.786,35
VALOR COBRADO	4.786,35

NR.AUTENTICACAO A.5F5.7B5.A04.723.BCA

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
1496
Código de Verificação de Autenticidade
YCGKWO775
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2019 às 14:25:01
Chave de Acesso
1090610TPCNOO95XZEWG9VBBMTEV0ZS

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/07/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**001880413**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034061106**	**escritoriomodelo1@terra.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE AIH, COMPETÊNCIA MAIO/2019	4.567,22	R$ 4.567,22

Nome: Rogiva A. P. Peratine
Cargo: Líder de Faturamento
R.G.: 42.452.946-3
Data: 18/07/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.567,22	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.567,22**	**R$ 91,34**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.567,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$614,29 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$122,86

Informações Complementares

EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS PARA O HOSPITAL SÃO LUCAS - RUA DR. ORLANDO THIAGO, Nº 70 - GARÇA/SP - CEP: 17.400-000

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1496** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YCGKWO775**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:58
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190007573022610081181033779670000456722
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.901
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.567,22
VALOR COBRADO	4.567,22

NR.AUTENTICACAO 6.CF7.242.D16.73D.6B4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000599

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da NFS-e

000005737

Data e Hora da Emissão	04/06/2019 11:33:21	Competência	4/6/2019	Código de Verificação	33285107
Número do RPS		No. da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Ribeirão Preto - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME				
Nome Fantasia	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME				
CNPJ/CPF	19.450.854/0001-06	Inscrição Municipal	20019413	Município	Ribeirão Preto - SP
Endereço e Cep	RUA Canindé 696 - VILA MONTE ALEGRE - CEP: 14051-180				
Complemento	1º ANDAR	Telefone		E-Mail	nfe.kev@mra.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	Garça - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone	(14)3407-5066	E-Mail	

Discriminação dos Serviços

4666 - CONSERTO, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISQUER OBJETOS

ORÇ: 0888-19

LEVANTAMENTO REDIOMETRICO, CONTROLE DE QUALIDADE, RADIAÇÃO DE FUGA.

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO PARA 28/56 E 84 DIAS. Total aproximado de tributos da nota: R$ 464.02(13.45%). Fonte tributaria: IBPT

Código do Serviço Prestado

1401 / 14.01.07 / 00140107 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

Tributos Federais

IRRF	R$ 0,00	CP/INSS	R$ 0,00	CSLL	R$ 0,00	COFINS	R$ 0,00

Valores / Demais Retenções

Valor dos Serviços	R$ 3.450,00	Natureza Operação	1-Tributação no Município
Desconto Incondicionado	0,00	Regime Especial Tributação	0-Nenhum
Desconto Condicionado	0,00	Optante Simples Nacional	1-Sim
Outras Retenções	0,00	Incentivador Cultural	2-Não
Valor Líquido	R$ 3.450,00		

Cálculo do ISSQN

Valor dos Serviços	R$ 3.450,00
(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado	0,00
(-) Retenções Federais	3.450,00
(-) Outras Retenções	4,31
(-) ISSQN Retido	Não
(=) Valor Líquido	R$ 148,70

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Nome: Edson Ducatti
Cargo: administrativo
R.G.: 18.914.257
Data: 4/6/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:58
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090262594000800005979174679660000115000
BENEFICIARIO:
KEV X - S SERVICOS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA -
CNPJ: 19.450.854/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.902
NOSSO NUMERO	26259400000005979
CONVENIO	02625940
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.150,00
VALOR COBRADO	1.150,00

NR.AUTENTICACAO A.CD6.0B3.331.CDE.694

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Super Med

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 327132
SERIE 1
FOLHA 1/1

000601

CHAVE DE ACESSO
3119 0711 2060 9900 0107 5500 1000 3271 3210 0024 8183

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193340780731 02/07/2019 16:06:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	02/07/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	16400-400	02 JUL 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LINS	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 30/07/2019 594,73

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
594,73	71,37	0,00	0,00	594,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	594,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,83	0,83

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
22702	REMIFENTANILA 2MG 5FAM GEN-CRISTALIA Al LT 19020109 (3)02/21 (Fornecedor: 4, Lote: 19020109, Qtde: 3 ,Data Fab: 14/06/2019, Data Val: 28/02/2021)	30049069	000	6108	CX	3	132,1067	396,32	396,32	47,56		12,00	
6220	DORMIRE 2MG/ML 12FR 10ML-CRISTALIA B1 LT 18040459 (1)04/20 (Fornecedor: 4, Lote: 18040459, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/09/2018, Data Val: 30/04/2020)	30049069	000	6108	CX	1	198,4100	198,41	198,41	23,81		12,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 5/7/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 41 B 2....
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 35,68
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 299715
End. Entrega: R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS.70 - 17400-000, GARCA-SP - Horario : COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16041314341222200000007304445.
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 3 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:58
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23793398039916900002186002935707479660000059473
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.903
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	594,73
VALOR COBRADO	594,73
NR.AUTENTICACAO	1.46F.518.D2E.0EE.F03

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

006603

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

RUA ANTONIO SCAQUETTI,129,
JD BRASIL - 17400000
Garca - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
Nº 4
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0409 3846 1800 0177 5500 1000 0000 0413 3878 0016

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102	135190302570114 - 29/04/2019 12:22:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315095307110		09.384.618/0001-77

DESTINATÁRIO

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 DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, 70	WILLIANS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - Garca	SP	1434075066		

Nome: MATEUS ANDRIOLLO
Cargo: COMPRAS
R.G.: 44017269
Data: 29/04/19
Assinatura:

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a prazo - Fatura: null Valor Original: R$ 0,00 Valor Líquido: R$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.600,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003	IMPRESSORA DE ETIQUETAS GC420T ZEBRA	84433299	0102	5102	UN	1.0000	R$ 1.600.00000	R$ 1.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:58
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497447073500010004600000064659279660000040000
BENEFICIARIO:
RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME
NOME FANTASIA:
RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME
CNPJ: 09.384.618/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.904
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO 3.047.ACB.905.FA9.5F5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

007604

Garça, 05 de julho de 2019.

A/C
Financeiro/ADM

No dia 29/06/2019 (sábado)foi prescrito pela parte médica a compra de uma lata de leite Neocate para uma criança de 1 mês e 25 dias que estava internada, Letycia Ivo de Oliveira, com DX: regurgitação e êmese repetidos, sem aceitação de outro tipo de leito, com perda de peso, desnutrição e desidratação. Motivo esse que por ser de urgência e não termos esse tipo de alimentação em nosso estoque, foi solicitado e autorizado à farmacêutica providenciar para que não houvesse algum tipo de intercorrência no atendimento a criança que se encontrava internada sob nossos cuidados.

Solicito assim, o ressarcimento no valor da nota em anexo, conforme pagamento, à farmacêutica de nossa instituição Mariane de Andrade de Almeida que prontamente providenciou a compra como também efetuou o pagamento da nota em sua totalidade, conforme comprovante.

Sendo o que nos apresenta no momento, nos colocamos a inteira disposição para qualquer esclarecimento que se faça necessário .

Atenciosamente,

Francisca Micaele Siqueira Cardoso
Diretora Assistencial

RECEBEMOS DE 391 - RAIADROGASIL S/A OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1680 SÉRIE: 1

391 - RAIADROGASIL S/A

RUY BARBOSA, 281 - CENTRO

GARCA - SP

CEP: 17400-000 FONE :

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1680

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0661 5858 6508 1569 5500 1000 0016 8013 6249 0806

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
SUBSTITUICAO DE CUPOM DE VENDA	135190464955600

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST	CNPJ
315037900116		61.585.865/0815-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/06/2019 01:00:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	JD WILLIANS	17400-000	29/06/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA		SP	ISENTO	01:00:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 250,37	R$ 45,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 250,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 250,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAIADROGASIL S/A	0-EMITENTE				61.585.865/0815-69

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUY BARBOSA,281	GARCA	SP	315037900116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
30147	NEOCATE LCP UP GR 400G	21069090	000	5929	UN	1	250,3700	250,37	250,37	45,07	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 3/7/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RECOLHIDO ATRAVES DO CUPOM FISCAL N.204089 E ECF N.5 DE 29/06/2019 - Trib. Aprox. 10.52 Federal e 17.53 Estadual Fonte: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3775-3 - GARCA
CONTA: 1.051.029-4

FAVORECIDO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 430.433.698-31
VALOR: R$ 250,37
DEBITO EM: 29/07/2019

DOCUMENTO: 072905
AUTENTICACAO SISBB: 0.749.5DC.306.3B0.5FE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos e/ou serv
Destinatario: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO I
Emissão: 27/06/2019 Valor Total: R$ 1.850,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REC

Indicada ao lado
O DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA - SP

NF-e
Nº 000.035.119
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 000.035.119
Série 1
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0600 0009 9300 0606 5500 1000 0351 1910 0133 6156

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	135190460218282 27/06/2019 20:17:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	27/06/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			20:16:49

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/07/2019
Valor R$	1.850,02

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
158,06	26,10	0,00	0,00	1.850,02

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	**1.850,02**

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
116114	TAXAS ENTREGA UND Val. Aprox. Trib: R$ 0,21 Federal e 0,35 Estadual	SEM GTIN	16010000	040	5929	UNID	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
7896560405000	LTE INTEG LIDER 12XTP1L Val. Aprox. Trib: R$ 27,41 Federal e 0,00 Estadual	SEM GTIN	04012010	060	5929	UNID	21,00	31,08	0,00	652,68	0,00	0,00	0,00
7891515901059	MARG CLAYBOM 70% C/SAL 12X500G Val. Aprox. Trib: R$ 3,77 Federal e 6,28 Estadual	7891515901059	15171000	060	5929	UNID	25,00	3,59	0,00	89,75	0,00	0,00	0,00
7897384515021	CAFE PASSAPORTI TRADIC 20X VAC500G Val. Aprox. Trib: R$ 10,06 Federal e 16,77 Estadual	7897384515021	09012100	060	5929	UNID	40,00	5,99	0,00	239,60	0,00	0,00	0,00
7898118560072	BATATA PALHA KI-KROKANT 20X500G Val. Aprox. Trib: R$ 0,67 Federal e 1,12 Estadual	7898118560072	20052000	060	5929	UNID	2,00	7,99	0,00	15,98	0,00	0,00	0,00
7896569400848	CR LTE LIDER 27X TP200G Val. Aprox. Trib: R$ 2,18 Federal e 0,00 Estadual	7896569400848	04014021	060	5929	UNID	20,00	2,59	0,00	51,80	0,00	0,00	0,00
7891203063311	PAO INTEG PANCO 500G Val. Aprox. Trib: R$ 0,58 Federal e 1,65 Estadual	7891203063311	19059010	060	5929	UNID	2,00	6,89	0,00	13,78	0,00	0,00	0,00
7896534402907	ACUCAR REF GLOBO EXTRA FINO 10X1KG Val. Aprox. Trib: R$ 0,75 Federal e 1,25 Estadual	7896534402907	17019900	060	5929	UNID	10,00	1,79	0,00	17,90	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 0600 0009 9300 0606 6501 3000 0390 8312 7201 0260) VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 27/06/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190600009930006066501300003908312720102 60 Valor Aproximado dos Tributos R$: 77,70 Federal e 48,54 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: D11D7F	

LANÇADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 15/7/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/06/2019 20:19:18

Logus Retail - 5.0.14.28

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 000.035.119
Série 1
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0600 0009 9300 0606 5500 1000 0351 1910 0133 6156

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	**135190460218282 27/06/2019 20:17:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Alíq. ICMS
17896569405024	LTE DESN LIDER 12X TP1L Val. Aprox. Trib: R$ 1,31 Federal e 0,00 Estadual	SEM GTIN	04011010	060	5929	UNID	1,00	31,08	0,00	31,08	0,00	0,00	0,00
7896763621117	MAC C/OVOS PAULISTA CONCHIGLIO 20X500G Val. Aprox. Trib: R$ 1,25 Federal e 2,09 Estadual	7896763621117	19021100	020	5929	UNID	15,00	1,99	0,00	29,85	17,41	2,09	12,00
7896022205409	MASSA LASANHA RENATA 28X200G Val. Aprox. Trib: R$ 0,56 Federal e 0,94 Estadual	7896022205409	19021900	020	5929	UNID	5,00	2,69	0,00	13,45	7,85	0,94	12,00
7896763621728	MAC SEMOLA PAULISTA ESPAG 20X500G Val. Aprox. Trib: R$ 0,33 Federal e 0,56 Estadual	7896763621728	19021900	020	5929	UNID	5,00	1,59	0,00	7,95	4,64	0,56	12,00
7896763623241	MAC SEMOLA PAULISTA PARAFUSO 20X500G Val. Aprox. Trib: R$ 0,67 Federal e 1,11 Estadual	7896763623241	19021900	020	5929	UNID	10,00	1,59	0,00	15,90	9,27	1,11	12,00
7896534402938	ACUCAR CRIST GLOBO 6X5KG Val. Aprox. Trib: R$ 6,04 Federal e 10,07 Estadual	7896534402938	17019900	020	5929	UNID	18,00	7,99	0,00	143,82	85,93	10,07	18,00
7896000559265	SUCO MAGUARY GOIABA 12X500ML Val. Aprox. Trib: R$ 0,54 Federal e 0,89 Estadual	7896000559265	21069010	000	5929	UNID	2,00	6,39	0,00	12,78	12,78	2,30	18,00
7897005103347	LTE COCO KININO 24X200ML Val. Aprox. Trib: R$ 0,23 Federal e 0,97 Estadual	7897005103347	20098900	000	5929	UNID	2,00	2,69	0,00	5,38	5,38	0,97	18,00
7897005103354	QJO RALADO KININO 125X40G Val. Aprox. Trib: R$ 1,13 Federal e 3,23 Estadual	7897005103354	04062000	000	5929	UNID	10,00	2,69	0,00	26,90	26,90	4,84	18,00
7897005102159	GELATINA KININO ZERO MORANGO 36X12G Val. Aprox. Trib: R$ 0,15 Federal e 0,25 Estadual	7897005102159	21069029	000	5929	UNID	2,00	1,79	0,00	3,58	3,58	0,64	18,00
7897005102180	GELATINA KININO ZERO LIMAO 36X12G Val. Aprox. Trib: R$ 0,15 Federal e 0,25 Estadual	7897005102180	21069029	000	5929	UNID	2,00	1,79	0,00	3,58	3,58	0,64	18,00
7897005102166	GELATINA KININO ZERO ABACAXI 36X12G Val. Aprox. Trib: R$ 0,23 Federal e 0,38 Estadual	7897005102166	21069029	000	5929	UNID	3,00	1,79	0,00	5,37	5,37	0,97	18,00
7897005102173	GELATINA KININO ZERO UVA 36X12G Val. Aprox. Trib: R$ 0,23 Federal e 0,38 Estadual	7897005102173	21069029	000	5929	UNID	3,00	1,79	0,00	5,37	5,37	0,97	18,00
7896046400279	FEIJAO CARIOQ TIO NICO 30X1KG Val. Aprox. Trib: R$ 6,70 Federal e 0,00 Estadual	7896046400279	07133329	040	5929	UNID	40,00	3,99	0,00	159,60	0,00	0,00	0,00
7896086419774	ARROZ PATEKO T-1 6X5KG Val. Aprox. Trib: R$ 11,88 Federal e 0,00 Estadual	7896086419774	10063021	040	5929	UNID	24,00	11,79	0,00	282,96	0,00	0,00	0,00
7896046400217	ARROZ INTEG ROSALITO 10X1KG Val. Aprox. Trib: R$ 0,67 Federal e 0,00 Estadual	7896046400217	10062010	040	5929	UNID	4,00	3,99	0,00	15,96	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/06/2019 20:19:18

Logus Retail - 5.0.14.38

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:58
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080111580652102055570002179630000184503
BENEFICIARIO:
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA
CNPJ: 00.000.993/0001-00
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.906
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.845,03
VALOR COBRADO	1.845,03

NR.AUTENTICACAO B.5B3.81C.6EJ.D0E.7ED

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

006610

JUSTIFICATIVA

*A **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB**, inscrita no CNPJ. 45.349.461/0009-60, filial Garça-SP localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, vem através de este justificar que a Nota Fiscal nº 35119 de Supermercados Serve Todos Pirajuí Ltda no valor de R$ 1.850,02 (hum mil oitocentos e cinqüenta reais e dois centavos), houve um desconto referente a taxa de entrega no boleto bancário no valor de R$ 4,99 (quatro reais e noventa e nove centavos), sendo assim o pagamento no valor de R$ 1.845,03 (hum mil oitocentos e quarenta e cinco reais e três centavos).*

Garça, 18 de julho de 2019.

Leonardo Luís dos Santos da Silva

Auxiliar de Administrativo

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 27/06/2019 Valor Total: R$ 577,05

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

006611

NF-e
Nº 000.034.906
Série 001

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

AV DR LABIENO DA C MACHADO, 1760
FAIXA DE INTEGRACAO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1230 CEP: 17400-000

financeiro@lojailumina.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.034.906
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0617 5282 1800 0116 5500 1000 0349 0610 0034 8798

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	135190459341704 27/06/19 15:56:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.039.499.115		17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	WILLIANS	17400-000		27/06/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)99749-1508		

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	27/07/2019	Vencimento	26/08/2019
Valor R$	288,53	Valor R$	288,52

Arthur Palmeirão Pedos Santos
RG: 43.449.757-7
Enc. Almoxarifado
10/7/19

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	577,05

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	**577,05**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	GARCA			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
32055	CABO DE REDE AZUL Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R$18,65 Estadual (18,00%) R$60,39 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85442000	0500	5405	MT	305,00	1,10	0,00	335,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20240	CONECTOR RJ 11 Val. Aprox. Tributos: Federal (6,77%) R$0,83 Estadual (18,00%) R$2,21 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85359000	0102	5102	PC	10,00	1,225	0,00	12,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21085	CONECTOR RJ 45 Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$2,30 Estadual (18,00%) R$3,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0102	5102	PC	20,00	1,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20635	FILTRO DE LINHA 5 TOMADAS Val. Aprox. Tributos: Federal (6,82%) R$6,14 Estadual (18,00%) R$16,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76169900	0102	5102	PC	4,00	22,50	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31926	TELEFONE DE MESA PLENO CINZA ARTICO INTELBRAS Val. Aprox. Tributos: Federal (7,11%) R$8,23 Estadual (12,00%) R$13,90 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 1EF471E4-5F0D-4CA5-8699-4A303C566022	85171891	0102	5102	PC	2,00	57,90	0,00	115,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP. ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.	

Nome: Edson da S. Lima
Cargo: Administrativo
R.G.: 18.914.257
Data: 27-6-19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/06/2019 15:56:22

FRG Informática

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

AV DR LABIENO DA C MACHADO, 1760
FAIXA DE INTEGRACAO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1230 CEP: 17400-000

financeiro@lojailumina.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.034.906
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0617 5282 1800 0116 5500 1000 0349 0610 0034 8798

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190459341704 27/06/19 15:56:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.039.499.115		17.528.218/0001-16

007612

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
31559	TOMADA DE TELEFONE Val. Aprox. Tributos: Federal (7,11%) R$0,25 Estadual (12,00%) R$0,42 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	85177099	0102	5102	PC	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
Arthur Palmeirão R. dos Santos
RG: 43.489.767-7
Enc. Almoxarifado
10/7/19

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:58
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200008463176979630000028853
BENEFICIARIO:
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP
NOME FANTASIA:
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP
CNPJ: 17.528.218/0001-16
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.907
NOSSO NUMERO	28606380000008463
CONVENIO	02860638
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	288,53
VALOR COBRADO	288,53

NR.AUTENTICACAO 6.95A.CD5.BEA.08E.BB7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

RUA SAO PAULO, 31 - VILA BELMIRO - SANTOS, SP, CEP:11075330, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 234139
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0604 0278 9400 0164 5500 1000 2341 3910 0131 7443

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

006614

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135190421773981 12/06/2019 18:37:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.565.182.110		04.027.894/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	12/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	12/06/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		18:36

FATURA / DUPLICATA

001 27/07/2019 533,80

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
533,80	64,06	0,00	0,00	533,80

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	533,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,00	3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
27587	CEFEPIMA 1G C/50 GEN - BIOCHIMICO (Lote: 8628, Qtde: 2, Dt Val: 31/03/2020)	30042059	500	5102	CX	2	266,9000	533,80	533,80	64,06		12,00	

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 13/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Av Dr orlando Tiago dos Santos 70
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 64,06, federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 64,06
Pedido: 429261
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:58
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190611592793373597000020343128796300000053380
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI H COMERCIO IMPORTACAO EXPOR
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.906
NOSSO NUMERO	6115279337
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	533,80
VALOR COBRADO	533,80

NR.AUTENTICACAO E.C75.2D2.728.7CE.0B8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000005661 SERIE: 3
	000616 HSL	

3S 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: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000005661
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1907-05.335.433/0001-11-55-003-000.005.661-121.570.997-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF		135.190.473.613.164 03/07/2019 08:38:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	03/07/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17400-000	03/07/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAÍDA
GARCA	14 3407-5066	SP		08:35:47

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000005661-1 - CARTEIRA - 27/07/19 - R$ 1.986,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0,00	0,00	1.986,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.986,60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	13	5,1000	66,30			0,00		0
0009226PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	8	23,2000	185,60			0,00		0
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	16,9500	339,00			0,00		0
7891934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	2	15,3000	30,60			0,00		0
1252B	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	5	3,1000	15,50			0,00		0
7897217202463	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO C/1000 / 100%	48182000	0500	5929	PCT	130	9,8000	1.274,00			0,00		0
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	30	0,3200	9,60			0,00		0
16006	SACO ALVEJADO LISO 5	52095900	0102	5929	UN	50	1,3200	66,00			0,00		0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 3/7/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-035444	

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:58
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049918400000008004158005479630000198660
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.909
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.986,60
VALOR COBRADO	1.986,60

NR.AUTENTICACAO 2.F8C.928.F1E.28B.040

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA JOSE SEVERINO,3530,
VEREDA DOS BURITIS - 75709616
CATALAO - GO Fone/Fax: 6434428081

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 1007597
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
5219 0504 0278 9400 0326 5500 1001 0075 9712 3773 6870

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152192229805644 - 28/05/2019 17:53:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104444304	809010530117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	28/05/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	1435325198		17:39:53

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Núm	002
Venc.	27/06/2019	Venc.	27/07/2019
Valor	R$ 1.470,00	Valor	R$ 1.470,00

Nome: MATEUS ANDRIOLLO
Cargo: COMPRAS
R.G.: 44017269
Data: 28/05/19
Assinatura:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 2.449,90	R$ 293,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.940,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.940,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0				04.027.894/0003-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

006619

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33339	RHOPHYLAC 300MCG - CSL BEHRING GEL (Lote: P100051559, Qtde: 12, Dt Val: 25/11/2021) VLR APROX. TRIBUTOS R$ 293,99, 10,00%. 7897499450842 Comercial pRedBC=16.67	30021590	720	6108	CX	12,0000	R$ 245,00000	R$ 2.940,00	R$ 2.449,90	R$ 293,99	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA Dr Orlando Tiago dos Santos 70 coloca no rodape da nota essa observacao URGENTE ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15 ITEM 1 ITEM 1 Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R$ 176,40 Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 293,99, federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 293,99 Pedido: 1071169 Representante: REGIAO SJRP - (VITOR) Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscricao Estadual.:ISENTO - Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Qual a probabilidade de você indicar o Arquivei para um colega?

Muito improvável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *Muito provável*

Powered by Wootric (//www.wootric.com)

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:58
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190611347403983359000002034312579630000147000
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI H COMERCIO IMPORTACAO EXPOR
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.910
NOSSO NUMERO	6113740398
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.470,00
VALOR COBRADO	1.470,00

NR.AUTENTICACAO 5.3B7.AE9.77A.146.4D2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PRODUTOS GARÇA — 55 ANOS DE TRADIÇÃO

IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.076
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0648 2066 7600 0162 5500 3000 0160 7610 0016 0488

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	135190461334546 28/06/19 09:34:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315002113114		48.206.676/0001-62

006621

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
145 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA	17400-000	28/06/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	28/07/2019
Valor R$	304,02

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	304,02

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	**304,02**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				18,16	18,16

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
1377	ADOÇANTE 100ML Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,19 Estadual (7,00%) R$0,32 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21069090	0102	5102	UN	2,00	2,25	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
810	ACHOCOLATADO EM PÓ 400G Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$1,00 Estadual (18,00%) R$2,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	18069000	0500	5405	UN	4,00	2,80	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1408	CATCHUP FUGINI 200G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,18 Estadual (7,00%) R$0,29 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UN	2,00	2,10	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
609	CHÁ MATE 250G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$7,94 Estadual (18,00%) R$10,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	09030090	0500	5405	UN	10,00	5,90	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	FERMENTO EM PÓ 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,29 Estadual (7,00%) R$0,49 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21023000	0102	5102	UN	4,00	1,75	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
559	GELATINA 30G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,71 Estadual (7,00%) R$1,19 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21069029	0500	5405	UN	20,00	0,85	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

1. Cred.Icms = R$ 4,78- B. ICMS = R$ 169,52 - Aliq.2,82%.
2. I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
3. II - Não Gera Credito fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APRO
4. V DO CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 3/7/19
ASSINATURA:

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/06/2019 09:34:44

FRG Informática

PRODUTOS GARÇA — 55 ANOS DE TRADIÇÃO

IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.076
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0648 2066 7600 0162 5500 3000 0160 7610 0016 0488

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	135190461334546 28/06/19 09:34:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315002113114		48.206.676/0001-62

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
888	FOSFORO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,13 Estadual (18,00%) R$0,54 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	36050000	0102	5102	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1151	LEITE CONDENSADO 395G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,24 Estadual (7,00%) R$2,07 Municipal (0,00%) R$0,00	04029900	0500	5405	UND	8,00	3,69	0,00	29,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1732	MOLHO DE TOMATE FUGINI 340G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,99 Estadual (7,00%) R$1,65 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UND	20,00	1,18	0,00	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1021	MOSTARDA FUGINI 190G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,18 Estadual (7,00%) R$0,29 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21033021	0500	5405	FR	2,00	2,10	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731	SAL REF. 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,42 Estadual (7,00%) R$0,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25010020	0101	5102	PT	10,00	1,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
632	TRIGO PARA KIBE 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,45 Estadual (7,00%) R$0,76 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19043000	0101	5101	PT	4,00	2,70	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1667	CAMOMILA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (31,45%) R$18,87 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT	09109900	0102	5102	PT	2,00	30,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	ERVA DOCE 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,52 Estadual (18,00%) R$10,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119090	0102	5102	PT	2,00	30,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 3/7/19
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:58
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000026699001251505579640000030402
BENEFICIARIO:
CEREALISTA GARCA
NOME FANTASIA:
CEREALISTA GARCA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.911
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	304,02
VALOR COBRADO	304,02

NR.AUTENTICACAO 6.FE6.FA5.578.AB7.EA9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

006624

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Casa de Carnes Três Meninas

Leandro Vicente de Sa

Rua Padre Paulo de T Leite, 676 - Ferrarnpolis
17400000 Garça - SP
Fone: 34711386
mariajulialourenco@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 268
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35190633724406000176550010000002681000002684

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
135190461298117

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315071426110	ENTCST	33.724.406/0001-76

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
AHBB Associaçao Hospitalar Beneficiente do Brasil			45.349.461/0009-60	28/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70	Willians		17400-000	28/06/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Garça	SP	3407-5066		09:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.632,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.632,72**

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	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
692	Mussarela Gaivota	04061010	0102	5.102	KG	2,500	21,20	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
16	Acem	02013000	0102	5.102	KG	64,000	13,65	873,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
18	Miolo Paleta	02102000	0102	5.102	KG	25,000	16,50	412,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
144	Sobrecoxas Inteira	02071400	0102	5.102	KG	12,000	7,98	95,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
1	Coxa e Sobrecoxa	02071400	0102	5.102	KG	16,000	6,45	103,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
697	File de Merluza JBS	03049900	0102	5.102	UNI	5,000	16,80	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
723	Presunto Cozido Bello	04061010	0102	5.102	KG	1,000	10,95	10,95	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: 3/7/19
ASSINATURA:

LANÇADO

MD5- MD-5: da01666fa6cd08d6cef1e721d9

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Leandro Vicente de Sa OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/06/2019 VALOR TOTAL: 1.632,72 DESTINATÁRIO AHBB Associaçao Hospitalar Beneficiente do Brasil - Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70, Willians,Garça-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 268 SÉRIE 1

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:59
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191572130213999042421559600008979640000163272
BENEFICIARIO:
LENADRO VICENTE DE SA
NOME FANTASIA:
LENADRO VICENTE DE SA
CNPJ: 33.724.406/0001-76
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.912
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.632,72
VALOR COBRADO	1.632,72

NR.AUTENTICACAO 6.623.D03.FC5.FAE.0EC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

006526

RECEBEMOS DE TECLABEL SOLUÇÕES INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 47657 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TECLABEL SOLUÇÕES INDUSTRIAIS LTDA
RUA PTOLOMEU 76 - SOCORRO
São Paulo - SP
CEP: 04762-040
11 21829400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA
1

Nº 47657
SÉRIE 1
Pág. 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5.101 N/C - Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
117.041.080.115		07.114.368/0001-20	NFe35190607114368000120550010000476571045739519

Consulta de autenticidade no portao nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov/portal ou no site da Sefaz autorizadora.

Protocolo de autorização de uso: 135190462924806 / 2019 15:36:19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME \ RAZÃO SOCIAL			CNPJ \ CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO \ DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 70		VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE \ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Garça	3407-5066	SP		

FATURA

1- 28/07/2019 550,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DO CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
550,36	99,06	0,00	0,00	550,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO $	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00	119,15	550,36

TRANSPORTADOR \ VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ \ CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	1- emitente 2- destinatário 1				34.028.316/0031-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MERGENTHALLER, 592	São Paulo			SP	145663107113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CX C1			0,53	0,53

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. PROD CLIENTE	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V.UNT	V. APROX.TRIB	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
P097	M20T 20 X 247 X 1 0X0 BR PU-1001001 KIT		4821.1000	000	5.101 N	kit	1,000	550,3600000000	119,15	550,36	550,36	99,06	0,00	18,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 24/7/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO **ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
33779252	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 119,15PEDIDO: 704751

PIS: 3,58, COFINS: 16,51
PED. CLIENTE: VERBAL MATEUS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Reservado ao Fisco

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:59
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3092-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399182111990000047265711101017479640000055036
BENEFICIARIO:
TECLABEL SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA
NOME FANTASIA:
TECLABEL SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA
CNPJ: 07.114.368/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.913
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	550,36
VALOR COBRADO	550,36

NR.AUTENTICACAO E.9CD.B18.CA7.45A.78D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001.622

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.923 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME RUA CARLOS FERRARI, 363 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434711738	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.923 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3519 0621 6166 1400 0172 5500 1000 0009 2311 0101 8301 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	135190484410900 - 07/07/2019 20:29

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	28/06/2019
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	173,16

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	173,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
28	BATATA	07049000	0400	5102	KG	20,0000	5,6900	113,80					
37	HORTELÃ	07049000	0400	5102	UN	1,0000	2,5000	2,50					
9	CEBOLINHA	07049000	0400	5102	UN	4,0000	2,5000	10,00					
106	BERINGELA	08061000	0400	5102	KG	4,0000	1,9900	7,96					
91	MELANCIA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	1,8900	18,90					
37	BROCOLIS	07049000	0400	5102	UN	2,0000	4,0000	8,00					
10	COUVE MANTEIGA	07049000	0400	5102	UN	4,0000	3,0000	12,00					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 19/7/19
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 1822	

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:59
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300007390016679640000017316
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.614/0001-72
SACADOR AVALISTA:
AHBBA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.914
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	173,16
VALOR COBRADO	173,16

NR.AUTENTICACAO A.D8E.FD7.0F7.45B.6F8

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 000.000.921
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 000.000.921
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0621 6166 1400 0172 5500 1000 0009 2119 3841 8702

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	135190484393957 - 07/07/2019 19:42

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	28/06/2019

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	806,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	806,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40	FILE DE FRANGO	02013000	0400	5102	KG	72,0000	9,6900	697,68					
146	FIGADO DE BOI	02013000	0400	5102	KG	6,0000	6,8000	40,80					
61	PATINHO BIFE	02013000	0400	5102	KG	4,0000	16,9000	67,60					

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 17/7/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR	

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:59
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300007530017679650000080608
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.614/0001-72
SACADOR AVALISTA:
AHBBA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.915
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	806,08
VALOR COBRADO	806,08

NR.AUTENTICACAO 2.8FE.0E5.CAA.100.DB2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/07/2019 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.755,00		NF-e Nº 000019473 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Hygicare DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000019473 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0708 1590 8000 0134 5500 1000 0194 7310 0019 4730

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS SUB. TRIB.	135190491229653 10/07/2019 16:08:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209.376.609.111		08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70	VILA WILLIANS		17400-000	10/07/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/07/2019	1.755,00									

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	598,81	1.755,00
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	1.755,00

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
				66,000	66,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029039	0500	5405	UN	1,00	1.755,00	1.755,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nome: Edson da Silva
Cargo: aux. administrativo
R.G.: 18 914 252
Data: 10/7/19
Assinatura

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Total Aproximado dos tributos R$ 598,81(34,12%) Empresa optante pelo simples nacional, nao gera diretiro a credito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.	

Sum

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:59
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400601712177879650000175500
BENEFICIARIO:
HYGICARE P HIGIENE LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -
CNPJ: 08.159.080/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.916
NOSSO NUMERO	30990960000601712
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.755,00
VALOR COBRADO	1.755,00

NR.AUTENTICACAO 7.07C.752.186.BF8.566

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão : 27/06/2019 - DEST /REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$1.402,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	005634

NF-e
Nº 000000871
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Rua Maceio -, 5-85 - Vila Cardia -
CEP:17013-620 - Bauru - SP
TEL: (14)3224-3903
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000871 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0611 6964 3100 0150 5500 1000 0008 7110 0000 8714

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 MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG S	135190459885732 27/06/2019 17:51:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209735478116		11.696.431/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	27/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/07/2019	1.402,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.402,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.402,40

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
52	CX GL UN		7	135,000	145,580

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	5,00	48,50	242,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51080500	TM 5108 DESINFETANTE CONCENTRADO AL 5L	38089429	0101	5102	GL	4,00	52,50	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	4,00	49,50	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 5 L	38089429	0101	5102	GL	6,00	48,50	291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27040611R	TM 2704 R DESINF. HORTIFRUTICOLAS PO 01 KG CAIXA 06 UNID.	38089419	0101	5102	CX	1,00	69,90	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24120500	TM 2412 DETERGENTE ALCALINO CLORADO CZ 05 LT	34022000	0500	5405	GL	2,00	48,50	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESC00102	ALCOOL EM GEL 800 ML	29051100	0500	5405	UN	30,00	9,80	294,00	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: 28/06/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: http://www.informsolucoes.com.br Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 7,76 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. COTACAO NUMERO 1881
Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

Sistema desenvolvido por Inform Soluções - 14 3227.1287

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:59
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059000000034094001836900879650000140240
BENEFICIARIO:
TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL
NOME FANTASIA:
TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL
CNPJ: 11.696.431/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-40

NR. DOCUMENTO	72.917
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.402,40
VALOR COBRADO	1.402,40

NR.AUTENTICACAO 8.F4A.9C4.54B.883.EAD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão 26/06/2019 - DEST /REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$303,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

007636

NF-e
Nº 000000848
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Rua Maceio -, 5-85 - Vila Cardia -
CEP:17013-620 - Bauru - SP
TEL: (14)3224-3903
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000848 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0611 6964 3100 0150 5500 1000 0008 4810 0000 8481

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 MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG S	135190454405180 26/06/2019 10:39:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209735478116		11.696.431/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	26/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	26/06/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/07/2019	303,00									

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	303,00

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	303,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	0 - REMETENTE		DPE0427	SP	59.863.977/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MACEIO - 5-73	Bauru	SP	209263984111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	GL		2	30,000	31,480

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
51080500	TM 5108 DESINFETANTE CONCENTRADO AL 5L	38089429	0101	5102	GL	2,00	52,50	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	4,00	49,50	198,00	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: 28/6/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: http://www.informsolucoes.com.br Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 1,43 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. CLIENTE ESTA INDO BUSCAR
Total BC.ICMS 0,00-
Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

Sistema desenvolvido por: Inform Soluções - 14 3227.1287

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:59
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059000000034029001836906179650000030300
BENEFICIARIO:
TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL
NOME FANTASIA:
TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL
CNPJ: 11.696.431/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.918
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	303,00
VALOR COBRADO	303,00

NR.AUTENTICACAO 9.1CE.3EA.B18.87B.FAF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

006637

Elevadores Atlas Schindler S/A
AV. RODRIGUES ALVES QUADRA, 31/89 - VILA BONFIM
Bauru - SP - CEP: 17013-000
CNPJ: 00.028.986/0053-39
INSC. MUNICIPAL 2308

Cliente - 9243399
ASSS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R ORLANDO THIAGO SANTOS 70 CENTRO
17400-000 GARCA - SP
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02

RECIBO DE SERVIÇOS

Nº 57844 **Nº NFS-E** 57992

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 01D41E7639E721534AE7E350AB124665

REFERÊNCIA	EMISSÃO
JUL/2019	03.07.2019
VENCIMENTO	**POSTO DE ATENDIMENTO**
31.07.2019	71/C71B

Cód. de Controle de Cliente

CONTRATO Nº 1550172094

Descrição do Serviço	Valor do Serviço
MANUTENÇÃO	400,00

SERVIÇO DE SUBSTITUIÇÃO DAS SEGUINTES PEÇAS

N.SAÍDA	SUBST.	MATERIAL	DESCRIÇÃO	QUANT.

VALOR TOTAL	**400,00**
DEDUÇÕES/DESC.	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISS	400,00
ALÍQUOTA DO ISS (%)	2,00
VALOR DO ISS	8,00
VALOR DO ISS RETIDO	0,00
PIS/COFINS E CSLL	18,60
IMPOSTO DE RENDA	0,00

Nome: Marcelo R. Fonseca
Cargo: Dir. ADM
R.G.: 12506835
Data: 3/7/19
Assinatura:

INSTALAÇÕES:
EEL015419/20

O percentual aproximado dos tributos incidentes nesta prestacao de servicos e 13,45% Trib. Federal, 3,90% Trib. Municipal-Lei n(o) 12741/12-Fonte IBTP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Banco Itaú S/A | **341-7** | **Recibo do Sacado**

Beneficiário / Pagador					
Elevadores Atlas Schindler S/A — CNPJ: 00.028.986/0001-08					Vencimento: 31.07.2019
Data do Documento: 03.07.2019	Nº Documento: 0101723373/057844-AN		2938/21914-0		Uso do Banco
Valor Documento: 400,00	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções: 18,60	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09123 62813.922937 82191.400009 3 79670000038140

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento						Vencimento: 31.07.2019
Beneficiário: Elevadores Atlas Schindler S/A — CNPJ: 00.028.986/0001-08						Agência / Cód. Cedente: 2938/21914-0
Data Documento: 03.07.2019	Nº Documento: 0101723373/057844-AN	Espécie Doc.: R$	Aceite	Data Processamento: 03.07.2019		Nosso Número: 109/12628139-2
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor		(=) Valor Documento: 400,00
Instruções Todas as informações deste bloqueto são de responsabilidade exclusiva do cedente Não receber sem a multa após o vencimento Não receber após 59 dias do vencimento Pagável em qualquer banco até o vencimento Não receber sem a importância por dia de atraso Regras de retenção cf art 31 Lei 10833/03, alterado pela Lei -- 10925/04 Quitação válida somente após a compensação do cheque ISSQN retido na fonte de acordo com lei municipal				Multa: 8.00 Importância/Dia Atraso: 1.33		(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções: 18,60 (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: ASSS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - CENTRO
17400-000 GARCA SP
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Pagador / Avalista

CÓDIGO BAIXA

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:59
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091236281392293782191400009379670000038140
BENEFICIARIO:
ELEVADORES ATLAS SCHINDLER S A
NOME FANTASIA:
ELEVADORES ATLAS SCHINDLER S A
CNPJ: 00.028.986/0001-08
PAGADOR:
ASSS HOSP BENEFICENTE DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.919
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	381,40
VALOR COBRADO	381,40

NR.AUTENTICACAO D.A99.88A.AFC.9BD.FB4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

006640

REGISTRO 3031	CLIENTE 749 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CIDADE GARCA	VALOR 461,48

RECEBEMOS DE AGRO-COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA-EPP, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.010
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 000.003.010
SÉRIE **001**
FOLHA **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
3519 0653 6316 2800 0151 5500 1000 0030 1010 0003 0318

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	135190464908465 29/06/2019 11:32:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315012119113		53.631.628/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI	45.349.461/0009-60	29/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	WILLIANS	17400000	29/06/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP	ISENTO	11:32:43

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461,48

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	**461,48**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
176	CENOURA	07061000	0400	5929	KG	20	2,75000	55,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1090	REPOLHO VERDE	07049000	0400	5929	KG	2,305	1,99000	4,58	0,00	0,00	0,00	0	0
13	CEBOLA	07031019	0400	5929	KG	20	2,90000	58,00	0,00	0,00	0,00	0	0
176	CENOURA	07061000	0400	5929	KG	20	2,75000	55,00	0,00	0,00	0,00	0	0
12	TOMATE	07031011	0400	5929	KG	10	3,99000	39,90	0,00	0,00	0,00	0	0
14	LARANJA PERA	08051000	0400	5929	KG	5,08	1,69000	8,58	0,00	0,00	0,00	0	0
11	MAMAO FORMOSA	08072000	0400	5929	KG	5,11	2,69000	13,74	0,00	0,00	0,00	0	0
176	CENOURA	07061000	0400	5929	KG	20	2,75000	55,00	0,00	0,00	0,00	0	0
26	BATATA	07031011	0400	5929	KG	20,11	4,69000	94,31	0,00	0,00	0,00	0	0
260	BANANA NANICA KG	08031000	0400	5929	KG	2,19	1,99000	4,35	0,00	0,00	0,00	0	0
176	CENOURA	07061000	0400	5929	KG	20	2,75000	55,00	0,00	0,00	0,00	0	0
78	PEPINO FINO	07070000	0400	5929	KG	2,06	2,29000	4,71	0,00	0,00	0,00	0	0
260	BANANA NANICA KG	08031000	0400	5929	KG	2,11	1,99000	4,19	0,00	0,00	0,00	0	0
21	OVOS UNIDADE	04089900	0400	5929	UND	24	0,38000	9,12	0,00	0,00	0,00	0	0

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 31/7/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFCUPOM: COO: 3662 ECF: 0001/
VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 0,00 (0,00%) E = R$ 82,06 (17,78%) Fonte: IBPT

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

E GESTORA SISTEMAS E SOLUÇÕES - www.EGESTORA.com.br

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:59
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490614583092010004400000091181279510000046148
BENEFICIARIO:
AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA
CNPJ: 53.631.628/0001-51
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.920
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	461,48
VALOR COBRADO	461,48

NR.AUTENTICACAO 2.BDC.FBE.77C.173.B96

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

O. J. B. NICESIO

R REINALDO ORLANDO NOGUEIRA,749.
JARDIM CONGONHAS - 15030060
Sao Jose do Rio Preto - SP Fone/Fax: 1732275432

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
Nº 1163
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0600 4549 2700 0100 5500 1000 0011 6310 0051 5032

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTR	135190395039745 - 03/06/2019 14:02:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
647975909110		00.454.927/0001-00

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	03/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	03/06/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
3516705 - Garça	SP 001434075066		14:01:43

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	30/06/2019	Venc.	30/07/2019	Venc.	30/08/2019
Valor	R$ 1.286,11	Valor	R$ 1.286,12	Valor	R$ 1.286,11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.858,34
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.858,34

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDA...	0				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA GAL AUGUSTO DOS SANTOS, 683	RIBEIRAO PRETO		SP	582249216111	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
0					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4544	TESOURA METZENBAUM 18CM CURVA	90185099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 30,20000	R$ 30,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5081	TESOURA METZENBAUM 23CM CURVA	90185099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 44,40000	R$ 44,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4533	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 35,00000	R$ 35,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3539	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 35,00000	R$ 35,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4514	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM C/ WÍDIA	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 132,80000	R$ 132,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4826	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM C/ WIDIA	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 144,80000	R$ 144,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5154	CUBA RIM INOX 26X12CM	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 39,00000	R$ 39,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1864	CUBA P/ ASSEPSIA INOX C. GRADIS CAP. 200ML (DDDDDI EC	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 12,75000	R$ 12,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4928	PINCA CHERON 25CM P/ ASSEPSIA	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 48,90000	R$ 48,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5815	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 12,15000	R$ 12,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4175	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 18CM	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 16,50000	R$ 16,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
676	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 30CM	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 42,00000	R$ 42,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
624	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 18CM	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 11,25000	R$ 11,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
502	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 18CM	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 16,81000	R$ 16,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4973	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 25CM	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 23,27000	R$ 23,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4516	PINCA MIXTER 22CM HEMOSTÁTICA P/ USO GERAL	90189099	0102	5102	UN	3,0000	R$ 60,30000	R$ 180,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4517	PINCA MIXTER 21CM HEMOSTÁTICA P/ USO GERAL	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 75,58000	R$ 75,58	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5572	PINCA FAURE 22CM C/ DENTES 1X2 P/ ARTERIA UTERINA	90189099	0102	5102	UN	4,0000	R$ 68,96000	R$ 275,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
677	PINCA COLLIN 16CM CORVICAO	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 68,95000	R$ 68,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4489	PINCA FOERSTER 24CM RETA	90189099	0102	5102	UN	2,0000	R$ 62,25000	R$ 124,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4539	PINCA ROCHESTER PEAN 24CM CURVA HEMOSTÁTICA P/ USO GERAL	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 76,90000	R$ 76,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

COD	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5685	PINCA ALLIS 15CM	90189099	0102	5102	UN	6,0000	R$ 29,90000	R$ 179,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4411	PINCA ALLIS 22CM (2 DENTES 4X5 P/INTESTINO) TFCOO	90189099	0102	5102	UN	4,0000	R$ 62,30000	R$ 249,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
8737	PINCA KELLY 16CM CURVA HEMOSTATICA	90189099	0102	5102	UN	8,0000	R$ 27,82000	R$ 222,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
710	PINCA KELLY 14CM CURVA HEMOSTATICA	90189099	0102	5102	UN	6,0000	R$ 23,50000	R$ 141,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5722	PINCA BACKHAUS 13CM	90189099	0102	5102	UN	8,0000	R$ 23,20000	R$ 191,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5992	PINCA KOCHER 14CM (1 DENTES 1X2) RETA HEMOSTATICA	90189099	0102	5102	UN	5,0000	R$ 31,20000	R$ 156,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4539	PINCA BANDALL 23CM N. 03 P/ CALCULO RENAL	90189099	0500	5405	UN	1,0000	R$ 191,70000	R$ 191,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4538	PINCA BANDALL 23CM N. 03 P/ CALCULO RENAL	90189099	0500	5405	UN	1,0000	R$ 191,70000	R$ 191,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3127	VALVULA DOYEN 45X60MM	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 123,50000	R$ 123,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1092	VALVULA DOYEN 45X120MM	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 159,00000	R$ 159,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5164	VALVULA DOYEN 45X90MM	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 163,80000	R$ 163,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
9015	ESPATULA MALEAVEL 250X20MM	90189099	0102	5102	UN	2,0000	R$ 34,10000	R$ 68,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
9016	ESPATULA MALEAVEL 300X35MM	90189099	0102	5102	UN	2,0000	R$ 34,10000	R$ 68,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5360	ESPATULA MALEAVEL 300X60MM	90189099	0102	5102	UN	2,0000	R$ 38,90000	R$ 77,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4658	CABO P/ BISTURI N. 07 LAMINAS N. 10/11/12/15	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 8,95000	R$ 8,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4694	CABO P/ BISTURI N. 04	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 8,95000	R$ 8,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4201	APASTADOR FARABEUF 10X50MM EXTRA	90189099	0102	5102	UN	2,0000	R$ 20,40000	R$ 40,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5603	ASPIRADOR YANKAUER 26CM INOX	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 89,00000	R$ 89,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5656	ESTOJO INOX 32 X 16 X 05CM PERFURADO	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 249,60000	R$ 249,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / BOLETO - ORC 7510/ Tributo aproximado R$: 251,34 Federal R$: 463,00 Estadual Fonte: IBPT / /
Lote:2342/61013/61013/2342/2342/2342/2342/359302/2342/2342/2342/2342/2342/69471/359302/2342/2342/2342/2342/2342/2342/2342/61013/2342/2342/2342/359302/

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

Nome: MATEUS PINHEIRO
Cargo: COMPRAS
R.G.: 44017769
Data: 03/06/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Qual a probabilidade de você indicar o Arquivei para um colega?

Muito improvável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *Muito provável*

Powered by Wootric (//www.wootric.com)

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:59
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313145200900019351705796600000128612
BENEFICIARIO:
O. J. B. NICESIO
NOME FANTASIA:
O. J. B. NICESIO
CNPJ: 00.454.927/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	73.001
NOSSO NUMERO	31314520000001935
CONVENIO	03131452
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.286,12
VALOR COBRADO	1.286,12
NR.AUTENTICACAO	9.C3D.B65.8D8.A7C.176

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

O. J. B. NICESIO

R REINALDO ORLANDO NOGUEIRA,749,
JARDIM CONGONHAS - 15030060
Sao Jose do Rio Preto - SP Fone/Fax:
1732275432

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
Nº 1162
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0600 4549 2700 0100 5500 1000 0011 6210 0051 5000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	135190395039738 - 03/06/2019 14:02:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
647975909110		00.454.927/0001-00

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	03/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	03/06/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - Garca	SP	001434075066		14:01:42

Nome: MATEUS AUGUSTO
Cargo: CONSPIRIS
R.G.: 440 17 262
Data 03/06/19
Assinatura:

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001	Núm. 002	Núm. 003
Venc. 30/06/2019	Venc. 30/07/2019	Venc. 30/08/2019
Valor R$ 559,30	Valor R$ 559,30	Valor R$ 559,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.677,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.677,90

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTE...	0				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GAL AUGUSTO DOS SANTOS, 683	RIBEIRAO PRETO	SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				9,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
793	PINCA KOCHER 26CM CURVA	90189029	0102	5102	UN	2,0000	R$ 103,50000	R$ 207,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5996	PINCA KOCHER 16CM C/ DENTES 1X2 CURVA HEMOSTATICA	90189099	0102	5102	UN	5,0000	R$ 34,10000	R$ 170,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
7534	PINCA KOCHER 16CM C/ DENTES 1X2 RETA HEMOSTATICA	90189099	0102	5102	UN	5,0000	R$ 34,10000	R$ 170,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
945	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	90189029	0102	5102	UN	5,0000	R$ 23,90000	R$ 119,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4304	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 26CM	90189099	0102	5102	UN	5,0000	R$ 74,90000	R$ 374,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4811	PORTA AGULHA MAYO HEGAR (DERF) 12CM	90189099	0102	5102	UN	4,0000	R$ 28,10000	R$ 112,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
8737	PINCA KELLY 16CM CURVA HEMOSTATICA	90189099	0102	5102	UN	6,0000	R$ 29,20000	R$ 175,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5685	PINCA ALLIS 15CM	90189099	0102	5102	UN	3,0000	R$ 30,30000	R$ 90,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
624	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	90189029	0102	5102	UN	3,0000	R$ 14,40000	R$ 43,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5835	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	90189099	0102	5102	UN	3,0000	R$ 13,40000	R$ 40,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3376	TROCATER UNIVERSAL C/ 04 PONTAS	90189099	0102	5102	UN	1,0000	R$ 92,40000	R$ 92,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4211	AFASTADOR FARABEUF 15X150MM EXTRA	90189099	0102	5102	UN	4,0000	R$ 20,40000	R$ 81,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / BOLETO - ORC 7510/ Tributo aproximado R$: 108,86 Federal R$: 201,35 Estadual Fonte: IBPT / / Lote:61013/2342/2342/2342/359302/2342/2342/2342/2342/2342/359302/2342/

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Qual a probabilidade de você indicar o Arquivei para um colega?

Muito improvável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *Muito provável*

Powered by Wootric (//www.wootric.com)

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:59
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313145200900001932177579660000055930
BENEFICIARIO:
O. J. B. NICESIO
NOME FANTASIA:
O. J. B. NICESIO
CNPJ: 00.454.927/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	73.002
NOSSO NUMERO	31314520000001932
CONVENIO	03131452
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	559,30
VALOR COBRADO	559,30

NR.AUTENTICACAO 2.059.AB7.A43.AE1.EDA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1577

Código de Verificação de Autenticidade
CWTZ8OM29

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/07/2019 às 11:36:50

Chave de Acesso
1092529VGGVCRY7SKTXDC6LIT9M2COS2

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
				24/07/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**001811312**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - serviços Radiológicos ..... valor R$690,00	690,00	R$ 690,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 24/07/19
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-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 690,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 690,00**	**R$ 20,70**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 4,49	**R$ 20,70**	**R$ 0,00**	**R$ 10,35**	**R$ 6,90**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 647,56

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$92,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$18,56

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1577** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CWTZ8OM29**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:46:59
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190003063022210081921040679670000064756
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	73.101
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2019
VALOR DO DOCUMENTO	647,56
VALOR COBRADO	647,56
NR.AUTENTICACAO	1.C15.07A.54F.537.DF5

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL