AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 001/2018

HOSPITALAR

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36050-3

SETEMBRO/2019

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

Ofício nº 0217/2019

Garça-SP, 16 de outubro de 2019.

Prezado Senhor,

Tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Fomento nº 001/2018 – Hospitalar do mês a competência Agosto/2019 com Pagamento Setembro/2019.

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

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

Atenciosamente,

Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo

Leonardo Luís dos Santos da Silva
Auxíliar Administrativo

À
Prefeitura Municipal de Garça

Recebi
16/10/19

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)CNPJ: 45.349.461/0009-60
Certidão nº: 185886395/2019
Expedição: 10/10/2019, às 12:20:28
Validade: 06/04/2020 - 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 **45.349.461/0009-60**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região *

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

Total de processos: 1.

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

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

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

000003

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 50002[illegible]-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.

000004

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: 07/10/2019 a 05/11/2019

Certificação Número: 2019100713092598345687

Informação obtida em 08/10/2019 10:40:50

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

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2018
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 734.564,67
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL E MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
VALORESPREVISTOS – R$		DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$	180.000,00	12646	05/09/2019	R$	180.000,00
R$	187.282,29	12648/1	11/09/2019	R$	187.282,29
R$	367.282,28	12649/1	25/09/2019	R$	367.282,28
			RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		
			TOTAL	R$	734.564,57
			RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	205.882,05

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 734.564,57 (Setecentos e trinta e quatro mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e sete centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERIODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	318.889,59
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	45.339,39
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	25.453,98
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	9.067,70
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	12.489,83
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	301.107,07
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	29.271,37
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	2.384,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	10.900,46
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	18.419,95
COMBUSTÍVEL		R$	545,91
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	725,25
OUTRAS DESPESAS		R$	22.500,00
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	797.094,50
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	143.352,12
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	143.352,12

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
01/07/2019	NOTA FISCAL 58830	OCTA LAB FARMACIA DE MANNIPULAÇÃO EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	425,00
25/07/2019	NOTA FISCAL 859906	TICKET SERIÇO S/A	R.H. (5)	R$	15.625,00
26/07/2019	NOTA FISCAL 10987538	TICKET SERIÇO S/A	R.H. (5)	R$	3,90
02/08/2019	NOTA FISCAL 769	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	416,50
02/08/2019	NOTA FISCAL 997	MICHAEL KEIDI AZEKA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	509,60
05/08/2019	NOTA FISCAL 168293	CIRÚRGICA SÃO JOSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	546,21
06/08/2019	NOTA FISCAL 943	K S COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	179,60
02/07/2019	NOTA FISCAL 75798	CIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.303,68
03/06/2019	NOTA FISCAL 31955	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.373,00
06/08/2019	NOTA FISCAL 6506	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	167,50
22/08/2019	TERMO DE RESCISÃO	EVELYN CRISTINA FARIAS	R.H. (5)	R$	763,58
22/08/2019	TERMO DE RESCISÃO	MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	4.312,37
03/09/2019	NOTA FISCAL 12	GESTARE SERVIÇOS COMBINMADOS DE ESCRITORIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
08/08/2019	NOTA FISCAL 952	RADUAN E FRONTEIRA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	180,00
04/09/2019	NOTA FISCAL 91	MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.500,00
06/08/2019	NOTA FISCAL 94731	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.580,00
05/08/2019	NOTA FISCAL 5906	3S COMERCOO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.047,07
08/08/2019	NOTA FISCAL 843	LINDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.360,00
09/08/2019	NOTA FISCAL 1525	LINDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	120,00
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA DE FATIMA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	2.031,04

31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.030,57
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AIDA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.107,28
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SLINRE ALVES GONÇALVES SABATINE	R.H. (5)	R$	2.866,25
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.680,29
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	1.280,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.282,06
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI	R.H. (5)	R$	3.110,53
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	2.068,95
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R$	1.723,78
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.341,10
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.038,12
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	3.091,97
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R$	2.950,42
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTAELLI VOLL	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.501,45
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA DONIZETE FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.751,38
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA GOMES PILLON	R.H. (5)	R$	2.893,84
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$	1.816,19
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	1.785,58
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DONIZETE ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R$	1.633,68
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.341,10
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.258,85
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.816,19
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.400,33
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	R.H. (5)	R$	1.265,61
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.115,21
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	1.576,14
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.896,98
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	R.H. (5)	R$	1.609,71
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EMERSON DE CONTI MONICO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.582,11
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.001,82
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA APARECIDA MORAIS	R.H. (5)	R$	1.459,34
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA COLEONE ELIZABELO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.722,84
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	2.989,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$	2.787,91
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JANAINA FREITAS PELOSO	R.H. (5)	R$	2.823,05
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JEANE PAILA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.261,52
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOÃO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.501,45
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.469,82
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.808,95
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JUAN CARLOS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.430,47
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.341,10
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	R.H. (5)	R$	2.035,95
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R$	1.341,10
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA NOGUEIRA SOARES	R.H. (5)	R$	1.480,17
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS FERNANDO ROCHA	R.H. (5)	R$	1.473,54
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUSTAVO REZENDE	R.H. (5)	R$	2.131,65
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.796,45
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$	3.127,32
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.313,62
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	2.021,67
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	R.H. (5)	R$	1.664,49
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS	R.H. (5)	R$	1.313,62
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R$	1.341,10
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.956,47
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARILDE INES GUARNIERI	R.H. (5)	R$	2.815,51
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R$	1.341,23
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.368,59
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA VIVEIROS NATALICIO	R.H. (5)	R$	2.842,13
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.531,62
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA APARECIDA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.139,16
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R$	1.750,43

31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.060,93
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.116,69
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.386,90
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.127,58
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.043,65
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROBERTO CARLOS GOMES	R.H. (5)	R$	1.951,45
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.063,29
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE MARY RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.024,57
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.313,62
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RUTE EHELENA NOGUEIRA	R.H. (5)	R$	1.587,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	176,97
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVIA ANDREIA DA COSTA	R.H. (5)	R$	2.130,71
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	R.H. (5)	R$	2.869,73
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TALITA PARANHOS DE FREITAS	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.155,18
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	2.834,85
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VALDEMIR CASAVECHI	R.H. (5)	R$	4.862,09
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA DA COSTA DUMONT	R.H. (5)	R$	1.520,74
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R$	2.852,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R$	1.650,34
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	1.672,95
31/08/2019	GRF	FGTS	R.H. (5)	R$	21.366,70
04/09/2019	NOTA FISCAL20809	EMPRESA AUTO ONIBUS MACACARI LTDA	R.H. (5)	R$	168,00
02/09/2019	NOTA FISCAL 9	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.579,92
04/09/2019	NOTA FISCAL 470	RODOVIÁRIO IBITIGUENSE LTDA	R.H. (5)	R$	110,50
30/08/2019	NOTA FISCAL 182	ELIAS DAVI COSTA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	650,00
24/08/2019	NOTA FISCAL 116	FERNANDO LUIZ ROBERTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	275,00
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R$	2.119,74
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	R.H. (5)	R$	2.010,84
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	1.341,10
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	997,51
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R$	943,81
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R$	500,48
06/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	60,00
06/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	70,00
06/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	268,60
06/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	166,20
02/09/2019	NOTA FISCAL 30394	WARELINE DO BRASIL DESENVOLV. DE SOFTWARE LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.761,50
10/05/2019	NOTA FISCAL 32113	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	291,30
09/08/2019	NOTA FISCAL 543634	PARATI IND. COM. DE ALIM. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	469,20
09/08/2019	NOTA FISCAL 944	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	114,63
08/08/2019	NOTA FISCAL 35746	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	131,12
08/08/2019	NOTA FISCAL 996	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.034,16
29/08/2019	PROCESSO JUDICIAL	TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO	OUTRAS DESPESAS	R$	22.500,00
09/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	104,80
04/09/2019	NOTA FISCAL 18985	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.161,41
10/08/2019	NOTA FISCAL 4992	BRUNO EGEA CARBALLAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	103,50
30/07/2019	NOTA FISCAL 4960	BRUNO EGEA CARBALLAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.272,00
31/07/2019	NOTA FISCAL 358625	UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	MEDICAMENTOS	R$	379,78
		PHOENIX	MEDICAMENTOS	R$	561,00
02/09/2019	NOTA FISCAL 8592	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	545,91
13/08/2019	NOTA FISCAL 8915	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	100,00
13/08/2019	NOTA FISCAL 443	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	40,00
13/08/2019	NOTA FISCAL 93764	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	133,20
06/09/2019	NOTA FISCAL 13476	ACACIO VIASSELI ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	139,91
31/07/2019	NOTA FISCAL 16238	IND. E COM. CEREALISTA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	401,00
03/09/2019	NOTA FISCAL 409	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	163,80
08/08/2019	NOTA FISCAL 83828620	LINDE GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.040,15
02/09/2019	TERMO DE RESCISÃO	PATRICIA APARECIDA SILVERIO	R.H. (5)	R$	612,52
30/09/2019	GRRF-FGTS	GUIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS RESCISÓRIO	R.H. (5)	R$	22,44
02/09/2019	NOTA FISCAL 89	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.500,00
13/08/2019	NOTA FISCAL 5948	3S COMERCOO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	66,50
15/08/2019	NOTA FISCAL 3168	ELETRO TECNICA CORONEL GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	80,00
14/08/2019	NOTA FISCAL 24986	IMPORTINVEST IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	720,12
03/09/2019	NOTA FISCAL 536	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26
26/08/2019	FATURA 2-707721-1-9	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.338,46
26/08/2019	FATURA 1-166743-1	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	304,25
26/08/2019	FATURA 2-707720-1-9	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70
15/08/2019	NOTA FISCAL 35836	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	124,94
22/08/2019	NOTA FISCAL 951	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	135,82
31/07/2019	NOTA FISCAL 21608	PH7 COMERCIO DE PROD. PARA DIAGNÓSTICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	285,32
16/08/2019	NOTA FISCAL 25494	RICARDO RUBIO EPP	MEDICAMENTOS	R$	1.920,00
19/08/2019	NOTA FISCAL 475	LINDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.147,20
19/08/2019	NOTA FISCAL 3162	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.108,50
19/08/2019	NOTA FISCAL 32320	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	296,80
16/08/2019	NOTA FISCAL 1789	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.296,50
20/08/2019	NOTA FISCAL 1197525	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.602,49
14/08/2019	NOTA FISCAL 858460	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	592,00
20/08/2019	NOTA FISCAL 911038	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.253,63
13/08/2018	NOTA FISCAL 1431	ISABEL CRISTINA GOMES QUERO ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	73,50
03/09/2019	FATURA 90827996	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	11.896,35

03/09/2019	NOTA FISCAL 4176	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA EPP	R.H. (5)	R$	162,00
21/08/2019	NOTA FISCAL 1198112	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.190,40
21/08/2019	NOTA FISCAL 169431	CIRÚRGICA SÃO JOSÉ LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	764,76
20/08/2019	NOTA FISCAL 74462	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.639,85
22/08/2019	NOTA FISCAL 348941	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.204,84
22/08/2019	NOTA FISCAL 348942	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	380,80
22/08/2019	NOTA FISCAL 25307	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.371,78
22/08/2019	NOTA FISCAL 958	LINDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	210,01
20/08/2019	NOTA FISCAL 67371	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	6.003,50
10/09/2019	NOTA FISCAL 4834	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	300,00
02/09/2019	NOTA FISCAL 852	WELINTON GONÇALVES MOREIRA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	564,97
31/08/2019	GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	21.693,89
31/08/2019	DARF/FOLHA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	2.956,38
21/08/2019	NOTA FISCAL 94202	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	95,24
23/08/2019	NOTA FISCAL 1199011	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	650,48
21/08/2019	NOTA FISCAL 109091	RAP APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	503,90
21/08/2019	NOTA FISCAL 78105	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.010,88
03/09/2019	NOTA FISCAL 34142	PROCOMESO SEG. MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R$	379,42
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SINDICATO EMP. EST. SERV. SAÚDE DE CPS	R.H. (5)	R$	1.794,00
02/09/2019	NOTA FISCAL 13	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.241,50
01/09/2019	NOTA FISCAL 357464	LIFE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.305,73
31/08/2019	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	60,44
31/08/2019	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.932,03
31/08/2019	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	186,37
31/08/2019	DARF/IRPJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13,50
31/08/2019	DARF/IRPJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	60,12
31/08/2019	DARF/IRPJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.227,14
31/08/2019	ISSQN	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50
31/08/2019	ISSQN	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	114,36
30/08/2019	NOTA FISCAL 3095	AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	230,13
17/09/2019	NOTA DE DÉBITO 06/19	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.200,00
22/08/2019	NOTA FISCAL 25537	RICARDO RUBIO EPP	MEDICAMENTOS	R$	514,08
22/08/2019	NOTA FISCAL 35928	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	77,11
22/08/2019	NOTA FISCAL 52307	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.565,80
22/08/2019	NOTA FISCAL 60694	OCTA LAB FARMACIA DE MANNIPULAÇÃO EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	443,33
30/08/2019	NOTA FISCAL 959	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	189,02
24/06/2019	NOTA FISCAL 32381	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	990,00
24/06/2019	NOTA FISCAL 32380	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	203,82
27/08/2019	NOTA FISCAL 83857057	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	606,06
27/08/2019	NOTA FISCAL 83857056	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.064,85
22/08/2019	NOTA FISCAL 4684	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	620,55
23/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	10,45
30/08/2019	NOTA FISCAL 958	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.569,89
31/07/2019	NOTA FISCAL 358625	UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	MEDICAMENTOS	R$	391,30
27/08/2019	NOTA FISCAL 18791	ELETROCENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	288,70
16/07/2019	NOTA FISCAL 18605	ELETROCENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	633,00
30/08/2019	NOTA FISCAL 92186	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.255,89
06/09/2019	NOTA FISCAL 10064	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.743,86
28/08/2019	NOTA FISCAL 18807	ELETROCENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	337,45
02/09/2019	NOTA FISCAL 163883	BOIONEXO DO BRASIL PROCESSAMENTO DE DADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	820,00
28/08/2019	NOTA FISCAL 1023	LINDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.316,80
19/08/2019	BOLETO	JOSÉ APARECIDO CAPOBIANCO	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	2.384,00
26/08/2019	NOTA FISCAL 1156	COMERCIAL HIZUKURI LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	51,90
19/09/2019	TERMO DE RESCISÃO	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	R.H. (5)	R$	13.713,35
11/09/2019	NOTA FISCAL 501	CLÍNICA GINECOLOGIA E VIDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
11/09/2019	NOTA FISCAL 9	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
11/09/2019	NOTA FISCAL 35	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.135,80
11/09/2019	NOTA FISCAL 21	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00
11/09/2019	41	ASSISTENZA CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.142,00
11/09/2019	NOTA FISCAL 100	FERREIRA ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.640,60
10/09/2019	3770	C.A.D CENTRO DE ANESTESIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
11/09/2019	NOTA FISCAL 4	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.200,00
23/09/2019	NOTA FISCAL 34	CMR SAÚDE S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.601,85
11/09/2019	NOTA FISCAL 78	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.533,95
11/09/2019	NOTA FISCAL 201900000000095	GARCIA E BELMONTE SERVIÇO MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.850,00
11/09/2019	NOTA FISCAL 46	STAIBANO SALZBERG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.600,00
12/09/2019	NOTA FISCAL 43	RONES CARVALHO PEREIRA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.100,00
11/09/2019	NOTA FISCAL 1594	CLINICA MÉDICA HAMZE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.372,52
11/09/2019	NOTA FISCAL 136	N Y ASSISTÊNCIA EM SAÚDE LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.611,45
11/09/2019	NOTA FISCAL 443	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	26.212,30
23/09/2019	NOTA FISCAL 23	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.600,64
23/09/2019	NOTA FISCAL 32	PESQUERO ITANO SERVIÇOS MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.352,80
20/09/2019	NOTA FISCAL 1595	CLÍNICA MÉDICA HAMZE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	915,03
20/09/2019	NOTA FISCAL 17	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	25.570,20
23/09/2019	NOT FISCAL 26	FERNANDES ALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
25/09/2019	NOTA FISCAL 438	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.379,52
23/09/2019	NOTA FISCAL 635	G F GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.057,52
24/09/2019	NOTA FISCAL 598	BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00
10/09/2019	NOTA FISCAL 106	VIANA, ODORIZZI E SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.708,50
26/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	10,45
11/09/2019	NOTA FISCAL 276	MARIMED CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.757,20
23/09/2019	NOTA FISCAL 460	M.A. PAGANI JUNIOR	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
11/09/2019	78	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.252,40
19/08/2019	201900000000091	GARCIA E BELMONTE SERVIÇO MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.500,00
29/08/2019	NOTA FISCAL 94579	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	114,90
29/08/2019	NOTA FISCAL 36022	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.273,52
29/08/2019	NOTA FISCAL 9994	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	511,25
30/08/2019	NOTA FISCAL 16370	IND. E COM. CEREALISTA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	254,95
18/09/2019	NOTA FISCAL 55620	CIA ULTRAGAZ S.A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.534,46

12/09/2019	NOTA FISCAL1596	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.104,82
30/08/2019	NOTA FISCAL 6098	3S COMERCOO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.785,27
02/09/2019	NOTA FISCAL 569	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	876,80
17/09/2019	NOTA FISCAL 3188	ELETRO TECNICA CORONEL GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	120,00
04/09/2019	NOTA FISCAL 60217	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	381,40
30/08/2019	NOTA FISCAL 2215	MESSER GASES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	396,74
28/08/2019	NOTA FISCAL 36001	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	142,17
26/08/2019	NOTA FISCAL 29124	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	235,73
05/09/2019	NOTA FISCAL 78836	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	209,36
30/08/2019	NOTA FISCAL 960	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	155,38
28/08/2019	NOTA FISCAL 95623	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.580,00
10/09/2019	191	LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.036,10
28/08/2019	445	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	410,00
17/09/2019	28	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
30/09/2019	GRRF-FGTS	GUIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS RESCISÓRIO	R.H. (5)	R$	2.715,96
30/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DE.PESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	34,75
			TOTAL	**R$**	**797.094,50**

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao OrgãoConcessor.

LOCAL e DATA: Garça 10 de Outubro de 2019
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

lio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2018
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 180.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 180.000,00	12046	05/09/2019	R$	180.000,00
RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
TOTAL			R$	180.000,00
RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE			R$	-

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiaria **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 180.000,00 (Cento e oitenta mil reais).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	147.291,84
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	8.211,21
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	7.186,28
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	347,10
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	1.047,07
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	15.916,50
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	-
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	-
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS		R$	-
TOTAL DAS DESPESAS		R$	180.000,00
RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO		R$	-
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE		R$	-

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
01/07/2019	NOTA FISCAL 58830	OCTA LAB FARMACIA DE MANNIPULAÇÃO EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	425,00
25/07/2019	NOTA FISCAL 859906	TICKET SERIÇO S/A	R.H. (5)	R$	15.625,00
26/07/2019	NOTA FISCAL 10987538	TICKET SERIÇO S/A	R.H. (5)	R$	3,90
02/08/2019	NOTA FISCAL 769	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA MF	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	416,50
02/08/2019	NOTA FISCAL 997	MICHAEL KEIDI AZEKA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	509,60
05/08/2019	NOTA FISCAL 168293	CIRÚRGICA SÃO JOSÉ LTDA	MEDICAMENTOS	R$	546,21
06/08/2019	NOTA FISCAL 943	K S COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	179,60
02/07/2019	NOTA FISCAL 75798	CIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.303,68
03/06/2019	NOTA FISCAL 31955	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.373,00
06/08/2019	NOTA FISCAL 6506	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	167,50
22/08/2019	TERMO DE RESCISÃO	EVELYN CRISTINA FARIAS	R.H. (5)	R$	763,58
22/08/2019	TERMO DE RESCISÃO	MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	4.312,37
03/09/2019	NOTA FISCAL 12	GESTARE SERVIÇOS COMBINMADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
08/08/2019	NOTA FISCAL 952	RADUAN E FRONTEIRA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	180,00
04/09/2019	NOTA FISCAL 91	MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.500,00
06/08/2019	NOTA FISCAL 94731	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.580,00
05/08/2019	NOTA FISCAL 5906	3S COMERCOO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.047,07
08/08/2019	NOTA FISCAL 843	LINDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.360,00
09/08/2019	NOTA FISCAL 1525	LINDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	120,00
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA DE FATIMA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	2.031,04
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.030,57
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.722,83

31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AIDA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.107,28
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SLINRE ALVES GONÇALVES SABATINE	R.H. (5)	R$	2.866,25
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.680,29
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	1.280,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.282,06
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI	R.H. (5)	R$	3.110,53
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	2.068,95
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R$	1.723,78
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.341,10
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.038,12
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	3.091,97
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R$	2.950,42
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTAELLI VOLL	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.501,45
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA DONIZETE FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.751,38
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA GOMES PILLON	R.H. (5)	R$	2.893,84
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$	1.816,19
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	1.785,58
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DONIZETE ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R$	1.633,68
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.341,10
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.258,85
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.816,19
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.400,33
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	R.H. (5)	R$	1.265,61
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.115,21
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R$	1.576,14
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.896,98
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	R.H. (5)	R$	1.509,71
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EMERSON DE CONTI MONICO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.582,11
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.001,82
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA APARECIDA MORAIS	R.H. (5)	R$	1.459,34
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA COLEONE ELIZABELO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.722,84
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	2.989,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$	2.787,91
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JANAINA FREITAS PELOSO	R.H. (5)	R$	2.823,05
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JEANE PAULA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.261,52
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOÃO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.501,45
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.469,82
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.808,95
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JUAN CARLOS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.430,47
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.341,10
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	R.H. (5)	R$	2.035,95
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R$	1.341,10
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA - PARTE	R.H. (5)	R$	229,44
			TOTAL	**R$**	**180.000,00**

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

lio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes

AHBB
GESTÃO EM SAUDE

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2018
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 554.564,57
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 187.282,29	12648/1	11/09/2019	R$	187.282,29
R$ 367.282,28	12649/1	25/09/2019	R$	367.282,28
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		
		TOTAL	R$	554.564,57
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	205.882,05

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 554.564,57 (Quinhentos e cinquenta e quatro mil quinhentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e sete centavos)**.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	171.597,75
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	37.128,18
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	18.267,70
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	8.720,60
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	11.442,76
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	301.107,07
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	13.354,87
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	2.384,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	10.900,46
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	18.419,95
COMBUSTÍVEL		R$	545,91
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	725,25
OUTRAS DESPESAS		R$	22.500,00
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	617.094,50
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	143.352,12
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	143.352,12

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA - PARTE	R.H. (5)	R$	1.520,99
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA NOGUEIRA SOARES	R.H. (5)	R$	1.480,17
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS FERNANDO ROCHA	R.H. (5)	R$	1.473,54
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUSTAVO REZENDE	R.H. (5)	R$	2.131,65
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.796,45
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$	3.127,32
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.313,62
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	2.021,67
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	R.H. (5)	R$	1.864,49
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS	R.H. (5)	R$	1.313,62
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R$	1.341,10
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.956,47
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARILDE INES GUARNIERI	R.H. (5)	R$	2.815,51
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R$	1.341,23
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	2.368,59
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA VIVEIROS NATALICIO	R.H. (5)	R$	2.842,13
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.531,62
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA APARECIDA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.139,16
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R$	1.750,43

31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.060,93
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.116,69
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.386,90
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.127,58
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.043,65
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROBERTO CARLOS GOMES	R.H. (5)	R$	1.951,45
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.063,29
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE MARY RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.024,57
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.313,62
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RUTE EHELENA NOGUEIRA	R.H. (5)	R$	1.587,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	176,97
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVIA ANDREIA DA COSTA	R.H. (5)	R$	2.130,71
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	R.H. (5)	R$	2.869,73
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.313,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TALITA PARANHOS DE FREITAS	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.155,18
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	2.834,85
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VALDEMIR CASAVECHI	R.H. (5)	R$	4.862,09
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA DA COSTA DUMONT	R.H. (5)	R$	1.520,74
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R$	2.852,50
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R$	1.650,34
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	1.572,95
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FGTS	R.H. (5)	R$	21.366,70
31/08/2019	GRF	EMPRESA AUTO ONIBUS MACACARI LTDA	R.H. (5)	R$	168,00
04/09/2019	NOTA FISCAL20809	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.579,92
02/09/2019	NOTA FISCAL 9	RODOVIÁRIO IBITIGUENSE LTDA	R.H. (5)	R$	110,50
04/09/2019	NOTA FISCAL 470	ELIAS DAVI COSTA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	650,00
30/08/2019	NOTA FISCAL 182	FERNANDO LUIZ ROBERTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	275,00
24/08/2019	NOTA FISCAL 116	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R$	2.119,74
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	R.H. (5)	R$	2.010,84
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	1.341,10
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	997,51
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R$	943,81
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R$	500,48
06/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	60,00
06/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	70,00
06/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	268,60
06/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	166,20
02/09/2019	NOTA FISCAL 30394	WARELINE DO BRASIL DESENVOLV. DE SOFTWARE LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.761,50
10/06/2019	NOTA FISCAL 32113	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	291,30
09/08/2019	NOTA FISCAL 543634	PARATI IND. COM. DE ALIM. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	469,20
09/08/2019	NOTA FISCAL 944	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	114,63
08/08/2019	NOTA FISCAL 35746	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	131,12
08/08/2019	NOTA FISCAL 996	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.034,16
29/08/2019	PROCESSO JUDICIAL	TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO	OUTRAS DESPESAS	R$	22.500,00
09/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	104,80
04/09/2019	NOTA FISCAL 18985	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.161,41
10/08/2019	NOTA FISCAL 4992	BRUNO EGEA CARBALLAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	103,50
30/07/2019	NOTA FISCAL 4960	BRUNO EGEA CARBALLAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.272,00
31/07/2019	NOTA FISCAL 358625	UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	MEDICAMENTOS	R$	379,78
		PHOENIX	MEDICAMENTOS	R$	561,00
02/09/2019	NOTA FISCAL 8592	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTIVEL	R$	545,91
13/08/2019	NOTA FISCAL 8915	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	100,00
13/08/2019	NOTA FISCAL 443	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	40,00
13/08/2019	NOTA FISCAL 93764	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	133,20
06/09/2019	NOTA FISCAL 13476	ACACIO VIASSELI ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	139,91
31/07/2019	NOTA FISCAL 16238	IND. E COM. CEREALISTA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	401,00
03/09/2019	NOTA FISCAL 409	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	163,80
08/08/2019	NOTA FISCAL 83828620	LINDE GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.040,15
02/09/2019	TERMO DE RESCISÃO	PATRICIA APARECIDA SILVERIO	R.H. (5)	R$	612,52
30/09/2019	GRRF-FGTS	GUIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS RESCISÓRIO	R.H. (5)	R$	22,44
02/09/2019	NOTA FISCAL 89	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.500,00
13/08/2019	NOTA FISCAL 5948	3S COMERCOO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	66,50
15/08/2019	NOTA FISCAL 3168	ELETRO TECNICA CORONEL GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	80,00
14/08/2019	NOTA FISCAL 24986	IMPORTINVEST IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	720,12
03/09/2019	NOTA FISCAL 536	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26
26/08/2019	FATURA 2-707721-1-9	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.338,46
26/08/2019	FATURA 1-166743-1	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	304,25
26/08/2019	FATURA 2-707720-1-9	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70
15/08/2019	NOTA FISCAL 35836	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	124,94
22/08/2019	NOTA FISCAL 951	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	135,82
31/07/2019	NOTA FISCAL 21608	PH7 COMERCIO DE PROD. PARA DIAGNÓSTICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	285,32
16/08/2019	NOTA FISCAL 25494	RICARDO RUBIO EPP	MEDICAMENTOS	R$	1.920,00
19/08/2019	NOTA FISCAL 475	LINDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.147,20
19/08/2019	NOTA FISCAL 3162	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.108,50
19/08/2019	NOTA FISCAL 32320	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	296,80
16/08/2019	NOTA FISCAL 1789	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.296,50
20/08/2019	NOTA FISCAL 1197525	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.602,49
14/08/2019	NOTA FISCAL 858460	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	592,00
20/08/2019	NOTA FISCAL 911038	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.253,63
13/08/2018	NOTA FISCAL 1431	ISABEL CRISTINA GOMES QUERO ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	73,50
03/09/2019	FATURA 90827996	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	11.896,35

03/09/2019	NOTA FISCAL 4176	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA EPP	R.H. (5)	R$	162,00
21/08/2019	NOTA FISCAL 1198112	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.190,40
21/08/2019	NOTA FISCAL 169431	CIRÚRGICA SÃO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	764,76
20/08/2019	NOTA FISCAL 74462	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.639,85
22/08/2019	NOTA FISCAL 348941	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.204,84
22/08/2019	NOTA FISCAL 348942	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	380,80
22/08/2019	NOTA FISCAL 25307	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.371,78
22/08/2019	NOTA FISCAL 958	LINDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	210,01
20/08/2019	NOTA FISCAL 67371	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	6.003,50
10/09/2019	NOTA FISCAL 4834	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	300,00
02/09/2019	NOTA FISCAL 852	WELINTON GONÇALVES MOREIRA ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	564,97
31/08/2019	GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	21.693,89
31/08/2019	DARF/FOLHA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	2.956,38
21/08/2019	NOTA FISCAL 94202	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	95,24
23/08/2019	NOTA FISCAL 1199011	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	650,48
21/08/2019	NOTA FISCAL 109091	RAP APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	503,90
21/08/2019	NOTA FISCAL 78105	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.010,88
03/09/2019	NOTA FISCAL 34142	PROCOMESO SEG. MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R$	379,42
31/08/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SINDICATO EMP. EST. SERV. SAÚDE DE CPS	R.H. (5)	R$	1.794,00
02/09/2019	NOTA FISCAL 13	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.241,50
01/09/2019	NOTA FISCAL 357464	LIFE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.305,73
31/08/2019	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	60,44
31/08/2019	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.932,03
31/08/2019	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	186,37
31/08/2019	DARF/IRPJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13,50
31/08/2019	DARF/IRPJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	60,12
31/08/2019	DARF/IRPJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.227,14
31/08/2019	ISSQN	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50
31/08/2019	ISSQN	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	114,36
30/08/2019	NOTA FISCAL 3095	AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	230,13
17/09/2019	NOTA DE DÉBITO 06/19	COSTA MEDICAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.200,00
22/08/2019	NOTA FISCAL 25537	RICARDO RUBIO EPP	MEDICAMENTOS	R$	514,08
22/08/2019	NOTA FISCAL 35928	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	77,11
22/08/2019	NOTA FISCAL 52307	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.565,80
22/08/2019	NOTA FISCAL 60694	OCTA LAB FARMACIA DE MANNIPULAÇÃO EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	443,33
30/08/2019	NOTA FISCAL 959	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	189,02
24/06/2019	NOTA FISCAL 32381	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	990,00
24/06/2019	NOTA FISCAL 32380	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	203,82
27/08/2019	NOTA FISCAL 83857057	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	606,06
27/08/2019	NOTA FISCAL 83857056	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.064,85
22/08/2019	NOTA FISCAL 4684	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	620,55
23/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
30/08/2019	NOTA FISCAL 958	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.569,89
31/07/2019	NOTA FISCAL 358625	UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	MEDICAMENTOS	R$	391,30
27/08/2019	NOTA FISCAL 18791	ELETROCENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	288,70
16/07/2019	NOTA FISCAL 18605	ELETROCENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	633,00
30/08/2019	NOTA FISCAL 92186	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.255,89
06/09/2019	NOTA FISCAL 10064	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.743,86
28/08/2019	NOTA FISCAL 18807	ELETROCENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	337,45
02/09/2019	NOTA FISCAL 163883	BIONEXO DO BRASIL PROCESSAMENTO DE DADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	820,00
28/08/2019	NOTA FISCAL 1023	LINDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.316,80
19/08/2019	BOLETO	JOSÉ APARECIDO CAPOBIANCO	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	2.384,00
26/08/2019	NOTA FISCAL 1156	COMERCIAL HIZUKURI LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	51,90
19/09/2019	TERMO DE RESCISÃO	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	R.H. (5)	R$	13.713,35
11/09/2019	NOTA FISCAL 501	CLÍNICA GINECOLOGIA E VIDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
11/09/2019	NOTA FISCAL 9	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
11/09/2019	NOTA FISCAL 35	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.135,80
11/09/2019	NOTA FISCAL 21	AZEVEDO PAIVA CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00
11/09/2019	41	ASSISTENZA CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.142,00
11/09/2019	NOTA FISCAL 100	FERREIRA ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.640,60
10/09/2019	3770	C.A.D CENTRO DE ANESTESIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
11/09/2019	NOTA FISCAL 4	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.200,00
23/09/2019	NOTA FISCAL 34	CMR SAÚDE S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.601,85
11/09/2019	NOTA FISCAL 78	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.533,95
11/09/2019	NOTA FISCAL 201900000000095	GARCIA E BELMONTE SERVIÇO MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.850,00
11/09/2019	NOTA FISCAL 46	STAIBANO SALZBERG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.600,00
12/09/2019	NOTA FISCAL 43	RONES CARVALHO PEREIRA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.100,00
11/09/2019	NOTA FISCAL 1594	CLINICA MÉDICA HAMZE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.372,52
11/09/2019	NOTA FISCAL 136	N Y ASSISTÊNCIA EM SAÚDE LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.611,45
11/09/2019	NOTA FISCAL 443	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	26.212,30
23/09/2019	NOTA FISCAL 23	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.600,64
23/09/2019	NOTA FISCAL 32	PESQUERO ITANO SERVIÇOS MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.352,80
20/09/2019	NOTA FISCAL 1595	CLÍNICA MÉDICA HAMZE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	915,03
20/09/2019	NOTA FISCAL 17	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	25.570,20
23/09/2019	NOT FISCAL 26	FERNANDES ALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
25/09/2019	NOTA FISCAL 438	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.379,52
23/09/2019	NOTA FISCAL 635	G F GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.057,52
24/09/2019	NOTA FISCAL 598	BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00
10/09/2019	NOTA FISCAL 106	VIANA, ODORIZZI E SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.708,50
26/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
11/09/2019	NOTA FISCAL 276	MARIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.757,20
23/09/2019	NOTA FISCAL 460	M.A. PAGANI JUNIOR	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
11/09/2019	78	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.252,40
19/08/2019	201900000000091	GARCIA E BELMONTE SERVIÇO MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.500,00
29/08/2019	NOTA FISCAL 94579	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	114,90
29/08/2019	NOTA FISCAL 36022	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.273,52
29/08/2019	NOTA FISCAL 9994	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	511,25
30/08/2019	NOTA FISCAL 16370	IND. E COM. CEREALISTA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	254,95
18/09/2019	NOTA FISCAL 55620	CIA ULTRAGAZ S.A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.534,46

12/09/2019	NOTA FISCAL1596	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.104,82
30/08/2019	NOTA FISCAL 6098	3S COMERCOO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.785,27
02/09/2019	NOTA FISCAL 569	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	876,80
17/09/2019	NOTA FISCAL 3188	ELETRO TECNICA CORONEL GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	120,00
04/09/2019	NOTA FISCAL 60217	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	381,40
30/08/2019	NOTA FISCAL 2215	MESSER GASES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	396,74
28/08/2019	NOTA FISCAL 36001	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	142,17
26/08/2019	NOTA FISCAL 29124	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	235,73
05/09/2019	NOTA FISCAL 78836	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	209,36
30/08/2019	NOTA FISCAL 960	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	155,38
28/08/2019	NOTA FISCAL 95623	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.580,00
10/09/2019	191	LABORATÓRIO DE ANATOMIA PATOLOGICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.036,10
28/08/2019	445	LUIZ CARLOS TOZATO EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	410,00
17/09/2019	28	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
30/09/2019	GRRF-FGTS	GUIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS RESCISÓRIO	R.H. (5)	R$	2.715,96
30/09/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	34,75
			TOTAL	**R$**	**617.094,50**

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

ílio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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
30/08/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/09/2019		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	29.625,94 C	
				02/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/09/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.201	425,00 D	
				OCTA LAB FARMACIA DE MANIPUI AC			
02/09/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.202	15.628,90 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/09/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.203	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
02/09/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.204	509,60 D	
				MICHAEL KEIDI AZEKA - ME			
02/09/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.205	546,21 D	
				CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
02/09/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.206	179,60 D	
				K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
02/09/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.207	1.303,68 D	
				BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
02/09/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.208	5.373,00 D	
				BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL LT			
02/09/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.209	167,50 D	
				RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA			
02/09/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.210	763,58 D	
				237 0071 04527793918 EVELYN CRISTINA F			
02/09/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.211	4.312,37 D	0,00 C
				033 3775 41562586882 MAYARA GAIA SOARE			
03/09/2019		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	2.000,00 C	
				03/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/09/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.301	2.000,00 D	0,00 C
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
04/09/2019		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	21.787,07 C	
				04/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/09/2019		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.027.083	180,00 D	
				04/09 0290 27083-0 RADUAN E FRONT			
04/09/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.401	13.500,00 D	
				756 3190 028279137000146 MANOEL ROGERI			
04/09/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.402	1.580,00 D	
				SOQUIMICA LABORAT LTDA EP			
04/09/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.403	1.047,07 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
04/09/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.404	5.360,00 D	
				MESSER GASES LTDA			
04/09/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.405	120,00 D	0,00 C
				MESSER GASES LTDA			
05/09/2019		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	64.028,57 C	
				05/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/09/2019		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	6.353.628	180.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/09/2019		0000	13134	250 Folha de Pagamento	25.266	222.661,87 D	
05/09/2019		0000	13105	375 Impostos	90.501	21.366,70 D	0,00 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/09/2019		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	13.012,13 C	

		06/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/09/2019	0000	14175 983 TED Devolvida	11	163,80 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
06/09/2019	0000	14175 983 TED Devolvida	200.045	163,80 C	
		DIVERGENCIA NA TITULARIDADE			
06/09/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.027.000.204.930	168,00 D	
		06/09 0027 204930-9 EMPR AUTO CNIB			
06/09/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.673.000.009.740	1.579,92 D	
		06/09 6673 9740-3 TAYANE M Q 337			
06/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.601	110,50 D	
		237 2289 045012051000171 RODOVIARIO IB			
06/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.602	650,00 D	
		033 3911 018730220000136 ELIAS DAVI CO			
06/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.603	275,00 D	
		033 0218 024426361000162 FERNANDO LUIZ			
06/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.604	163,80 D	
		237 3054 055380604000100 TURISMAR TRAN			
06/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.605	2.119,74 D	
		104 0305 30872376800 ANA LUCIA MARTINS			
06/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.606	2.010,64 D	
		104 0305 39112361828 BIANCA DE QUEIROZ			
06/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.607	1.341,10 D	
		104 0305 17181235826 ROSY LICERRO			
06/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.608	1.750,43 D	
		341 0422 44831075850 MATEUS ZACARI AUR			
06/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.609	997,51 D	
		033 0068 41016207840 MARIANA DESIDERAT			
06/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.610	943,81 D	
		033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL			
06/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.611	500,48 D	
		104 0305 40542187841 DOUGLAS LOPES			
06/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.612	163,80 D	
		748 3022 055380604000100 TURISMAR TRAN			
06/09/2019	0000	13113 170 Tarifa Modulo	812.490.902.582.306	60,00 D	
		Cobrança referente a 05/09/2019			
06/09/2019	0000	13113 170 Tarifa Modulo	812.490.903.867.421	70,00 D	
		Cobrança referente a 05/09/2019			
06/09/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	812.490.903.393.412	268,60 D	
		Cobrança referente 06/09/2019			
06/09/2019	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os	872.490.901.692.129	166,20 D	0,00 C
		Cobrança referente a 05/09/2019			
09/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	28.406,71 C	
		09/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
09/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.901	3.761,50 D	
		WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE			
09/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.902	291,30 D	
		BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL LT			
09/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.903	469,20 D	
		PARATI SA			
09/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.904	114,63 D	
		K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
09/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.905	131,12 D	
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
09/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.906	1.034,16 D	
		BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO			
09/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	90.907	22.500,00 D	
		SISTEMA DJO - DEPóSITO JUDICIA			
09/09/2019	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os	872.520.902.040.220	104,80 D	0,00 C
		Cobr parc ref a 05/09/2019			
10/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	6.041,66 C	
		10/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.001	1.161,41 D	
		LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMEN			
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.002	103,50 D	
		BRUNO EGEA CARBALLAL			

10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRUNO EGEA CARBALLAL		91.003	1.272,00 D	
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC		91.004	379,78 D	
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PHOENIX I C EQUIP CIEN LTDA		91.005	561,00 D	
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA		91.006	545,91 D	
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LUIZ AUTO PECAS		91.007	140,00 D	
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA		91.008	133,20 D	
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ACACIO VIASSELI ME		91.009	139,91 D	
10/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 048206676000162 INDUSTRIA E C		91.010	401,00 D	
10/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 055330604000100 TURISMAR TRAN		91.011	163,80 D	
10/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA		91.012	1.040,15 D	0,00 C
11/09/2019	0290	99015 870 Transfer?ncia recebida 11/09 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013		187.282,29 C	
11/09/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 11/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		187.282,29 D	0,00 C
12/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 12/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		634,96 C	
12/09/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 12/09 0290 30516-2 PATRICIA A SIL	550.290.000.030.516		612,52 D	
12/09/2019	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF		91.201	22,44 D	0,00 C
13/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 13/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		4.366,62 C	
13/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP		91.301	3.500,00 D	
13/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS		91.302	66,50 D	
13/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L		91.303	80,00 D	
13/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto IMPORTINVEST IMPORTACAO E COME		91.304	720,12 D	0,00 C
16/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 16/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		21.281,87 C	
16/09/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 16/09 0167 111083-7 ELETRONET TELE	550.167.000.111.083		835,26 D	
16/09/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua SAAE GARCA COD BARRAS		91.601	2.338,46 D	
16/09/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua SAAE GARCA COD BARRAS		91.602	304,25 D	
16/09/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua SAAE GARCA COD BARRAS		91.603	40,70 D	
16/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO SERVE T P LTDA		91.604	124,94 D	
16/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME		91.605	135,82 D	
16/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA		91.606	285,32 D	
16/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RICARDO RUBIO EPP		91.607	1.920,00 D	
16/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA		91.608	6.147,20 D	
16/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto INVESTMAR FACT F M LIMITADA		91.609	1.108,50 D	
16/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL LT		91.610	296,80 D	
16/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.611	1.296,60 D	

		TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL			
16/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	91.612	3.602,49 D	
16/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2034 044463156000184 SERVIMED COME	91.613	592,00 D	
16/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2034 044463156000184 SERVIMED COME	91.614	2.253,63 D	0,00 C
18/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 553.062.007.004.231 18/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		32.897,79 C	
18/09/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 550.290.000.100.460 18/09 0290 100460-3 QUERO CARIMBOS		73,50 D	
18/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL	91.801	11.896,35 D	
18/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	91.802	162,00 D	
18/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	91.803	1.190,40 D	
18/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA SAO JOSE LTDA	91.804	764,76 D	
18/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ASTRA FARMA C M M H LTDA	91.805	3.639,65 D	
18/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	91.806	6.204,84 D	
18/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	91.807	380,80 D	
18/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	91.808	2.371,78 D	
18/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	91.809	210,01 D	
18/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIAL	91.810	6.003,50 D	0,00 C
20/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 553.062.007.004.231 20/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		43.328,98 C	
20/09/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 550.290.000.015.139 20/09 0290 15139-4 GRAF CEN DE GA		300,00 D	
20/09/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 550.290.000.084.600 20/09 0290 84600-7 WELINTON GONCA		564,97 D	
20/09/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 45349461000960 - 08/2019	92.001	21.693,89 D	
20/09/2019	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	92.002	2.956,38 D	
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	92.003	95,24 D	
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	92.004	650,48 D	
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO D	92.005	503,90 D	
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	92.006	1.010,88 D	
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	92.007	379,42 D	
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE	92.008	1.794,00 D	
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME	92.009	1.241,50 D	
20/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FINANCERTO COBRANCAS LTDA EPP	92.010	2.305,73 D	
20/09/2019	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	92.011	7.178,84 D	
20/09/2019	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	92.012	2.300,76 D	
20/09/2019	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	92.013	8,50 D	
20/09/2019	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	92.014	114,36 D	

20/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 053631628000151 AGRO-COMERCIA	92.015	230,13 D	0,00 C
23/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 553.062.007.004.231 23/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		12.485,07 C	
23/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITALAR	92.301	2.200,00 D	
23/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RICARDO RUBIO EPP	92.302	514,08 D	
23/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO SERVE T P LTDA	92.303	77,11 D	
23/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA	92.304	5.565,80 D	
23/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC	92.305	443,33 D	
23/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME	92.306	189,02 D	
23/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL LT	92.307	990,00 D	
23/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA	92.308	203,82 D	
23/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	92.309	606,06 D	
23/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	92.310	1.064,65 D	
23/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL	92.311	620,56 D	
23/09/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 822.660.901.815.104 Cobrança referente a 20/09/2019		10,45 D	0,00 C
25/09/2019	0290	99015 870 Transfer?ncia recebida 550.290.000.073.013 25/09 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR		367.282,28 C	
25/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 553.062.007.004.231 25/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		16.792,79 C	
25/09/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 553.062.007.004.231 25/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		367.282,28 D	
25/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME	92.501	2.569,89 D	
25/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC	92.502	391,30 D	
25/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	92.503	288,70 D	
25/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	92.504	633,00 D	
25/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto STERILE VITA	92.505	1.255,89 D	
25/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	92.506	3.743,86 D	
25/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	92.507	337,45 D	
25/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIONEXO DO BRASIL S A	92.508	820,00 D	
25/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	92.509	4.316,80 D	
25/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto IMOBILIARIA CAPOBIANCO	92.510	2.384,00 D	
25/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 008055968000100 COMERCIAL HIZ	92.511	51,90 D	0,00 C
26/09/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 553.062.007.004.231 26/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		272.734,63 C	
26/09/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.727	13.713,35 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ESPACO VITA	92.601	4.500,00 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ISABELLA MARCONDES MALAVASI FA	92.602	2.400,00 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	92.603	10.135,60 D	

26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E	92.604	3.600,00 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	92.605	12.142,00 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS ME	92.606	14.640,60 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto C.A.D.-CENTRO DE ANEST. E DOR	92.607	4.786,35 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CPS SERVICOS EM MEDICINA EIREL	92.608	7.200,00 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CMR SAUDE SS	92.609	7.601,85 D	
26/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 022325638000135 SARAH TRAMBAI	92.610	2.533,95 D	
26/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0003 022339810000100 GARCIA E BELM	92.611	5.850,00 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto STAIBANO SALZBERG S M LTDA	92.612	18.600,00 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RONES DE CARVALHO PEREIRA DA S	92.613	19.100,00 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	92.614	19.372,52 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto N Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME	92.615	16.611,45 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	92.616	26.212,30 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THM SERVICOS MEDICOS LTDA	92.617	2.600,04 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICO	92.618	3.352,80 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	92.619	915,03 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	92.620	25.570,20 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	92.621	3.540,00 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	92.622	17.379,52 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto G F GOMES CLINICA MEDICA	92.623	7.057,52 D	
26/09/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA	92.624	3.600,00 D	
26/09/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4294 029543375000180 VIANA , ODORI	92.625	19.708,50 D	
26/09/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico 822.690.902.543.725 Cobrança referente a 25/09/2019		10,45 D	0,00 C
30/09/2019	3062	03062 870 Transfer?ncia recebida 553.062.007.004.231 30/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			191.021,63 C
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto MARIMED CLINICA MEDICA LTDA	93.001	6.757,20 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto UNIPRIME NORTE DO PARANA	93.002	4.786,35 D	
30/09/2019	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 022325638000135 SARAH TRAMBAI	93.003	2.252,40 D	
30/09/2019	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0003 022339810000100 GARCIA E BELM	93.004	9.500,00 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	93.005	114,90 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO SERVE T P LTDA	93.006	1.273,52 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	93.007	511,25 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto CEREALISTA GARCA	93.008	254,95 D	
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	93.009	1.534,46 D	

		CIA ULTRAGAZ S A			
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto		93.010	4.104,82 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto		93.011	3.785,27 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto		93.012	876,80 D
		MESSER GASES LTDA			
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto		93.013	120,00 D
		ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L			
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto		93.014	381,40 D
		ELEVADORES ATLAS SCHINDLER S A			
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto		93.015	396,74 D
		MESSER GASES LTDA			
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto		93.016	142,17 D
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto		93.017	235,73 D
		RM TINTAS LTDA			
30/09/2019	3062	03062 144 Transfer?ncia enviada	551.916.000.007.251		209,36 D
		30/09 1916 SERVIMED 00000000000000000			
30/09/2019	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		93.018	155,38 D
		756 4446 021616614000172 K S COMERCIAL			
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto		93.019	1.580,00 D
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP			
30/09/2019	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		93.020	1.036,10 D
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D			
30/09/2019	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		93.021	410,00 D
		237 0005 058785841000131 LUIZ CARLOS T			
30/09/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto		93.023	4.500,00 D
		FRANCISCO ANTONIO TOSTA			
30/09/2019	0000	11105 375 Impostos		93.022	2.715,96 D
		FGTS ARREC GRRF			
30/09/2019	0000	00000 999 S A L D O			143.386,87 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento		Valor
30/09/2019	Tarifas Pendentes	0	R$	34,75 D

Saldo Aprovisionado no Dia	34,75 D
Saldo	143.352,12 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/09/2019
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/10/2019

Ha tarifas pendentes de cobrança. Total em 30/09/2019 R$ 34,75. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: patrimonio@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº: 000023

PEDIDO DE EMPENHO Nº | FICHA: 254 | DATA: 04/09/2019 | VENCIMENTO: 05/09/2019 | **EMPENHO: 12646**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — OR - Ordinario

02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0000 ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
8.538.169,00	5.257.503,17	180.000,00	3.100.665,83

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018.
MEMORANDO Nº 15.085/2019 1DOC - PARCELA 02/06.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 180.000,00

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

12646 **LIQUIDO 180.000,00**

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:

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapa
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMI
521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: Mariangela Garcia Delicato Kus — 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: 000024

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 252	DATA: 04/09/2019 DATA EMP.: 04/09/2019	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 12648 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICAVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/09/2019

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 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. MEMORANDO Nº 15.085/2019 1DOC - PARCELA 02/06.	Bruto 187.282,29 Desconto 0,00
OR - Ordinario		**Líquido** 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
187.282,29	187.282,29	187.282,29	0,00

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.

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: 000025

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 252	DATA 04/09/2019 DATA EMP.: 04/09/2019	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 12649 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/09/2019

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 ATENÇAO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. MEMORANDO Nº 15.085/2019 1DOC - PARCELA 02/06.	Bruto 367.282,28 Desconto 0,00
OR - Ordinario		**Líquido** 367.282,28

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
367.282,28	367.282,28	367.282,28	0,00

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

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

000026

RECEBEMOS DE OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO. EMISSAO: 01/07/2019 VALOR TOTAL: 850,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 58830
SÉRIE 1

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI - EPP
Rua Campos Sales,401
Centro - CEP:09015200
Santo André, SP - Tel/Fax: 1144691818

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
N. 58830
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35190704943149000165550010000588301005883019

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
626660332110		04943149000165	135190467144622 - 01/07/2019 10:48:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45349461000960	01/07/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	Centro	1740000	
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DE SAÍDA
GARÇA	1435325198	SP	

FATURA/DUPLICATA

Data	Valor	Data	Valor	Data	Valor	Data	Valor
01/08/2019	425,00	01/09/2019	425,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁL. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBS.	VALOR ICMS SUBST.	V. ICMS UF REMET.	V. FCP	VALOR APROX.	V. PIS	V. TOTAL PRODUTOS
850,00	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	261,38	5,53	850,00
Vl. DO FRETE	**Vl. DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. DO IPI**	**VALOR TOT. IMP.**	**V. COFINS**	**V. TOT. NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,50	850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CPF/CNPJ
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	V. DESC.	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
18	HEPARINA SODICA 5000UI AMP 0.3ML	30019010	000	5102	UN	250,00	3,40	850,00	0,00	850,00	153,00	0,00	18,00	0,00

LT 12661 VAL 04/20

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 21/7/19
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 217380 ID 89059483	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

G337011032464730013
01/10/2019 10:37:18

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:00
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297069800300016329179179990000042500
BENEFICIARIO:
OCTA L F MANIPULACAO LTDA.
NOME FANTASIA:
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO LT
CNPJ: 04.943.149/0001-65
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.201
NOSSO NUMERO	29706980000016329
CONVENIO	02970698
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	425,00
VALOR COBRADO	425,00

NR.AUTENTICACAO 3.F7F.BF4.57B.DC7.D1F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000029

Ticket®

NOTA DE DÉBITO

Número	Data de Emissão
859906-ND	25/07/2019

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$15.625,00
Ped.:20886596 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG. 34.329.564-0
Data: 30/8/19
Assinatura:

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL: R$ 15.625,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
859906-ND	R$ 15.625,00	02/09/2019

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 859906 de 25/07/2019.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 859906 Série A9, emitido em 25/07/2019

20190729u4786693400017 4

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
10987538	26/07/2019 00:48:32	Q5KM-CJ7F

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 DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 125 R$15.625,00
Tarifa de Gestao de Cobranca R$3,90
Ped.:20886596 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$ 0,44
Data de Vencimento: 02/09/2019
VALOR TOTAL: R$15.628,90
```

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 859906 Série A9, emitido em

a d... Silva
...rtamento Pessoal
...9...-0
26/7/19

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO 62000

HOSPITALAR

Ticket®

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 9809761

Realizado em: 24/07/2019

Valor (R$): 15.625,00

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$): 12.625,00

Data de Crédito: 01/08/2019

Quantidade de Beneficiários: 101

Data de Entrega: 02/08/2019

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 OLÍMPIO	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 FEDERAL

HOSPITALAR

Ticket®

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/08/2019

Data de Entrega: 02/08/2019

Valor dos Benefícios (R$): 12.625,00

Quantidade de Beneficiários: 101

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$ 125,00
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
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
257.207.358-79	2545	ILMA AFRO DOS S DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Ticket®

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/08/2019

Data de Entrega: 02/08/2019

Valor dos Benefícios (R$): 12.625,00

Quantidade de Beneficiários: 101

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
385.905.828-25	2591	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	GARÇA HSL	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Ticket®

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/08/2019

Data de Entrega: 02/08/2019

Valor dos Benefícios (R$): 12.625,00

Quantidade de Beneficiários: 101

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Ticket®

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/08/2019

Data de Entrega: 02/08/2019

Valor dos Benefícios (R$): 12.625,00

Quantidade de Beneficiários: 101

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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: 01/08/2019

Data de Entrega: 02/08/2019

Valor dos Benefícios (R$): 3.000,00

Quantidade de Beneficiários: 24

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
461.367.318-60	46136731860	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	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
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARA GOMES DA SILVA	GARÇA HSL	R$ 125,00
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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Ticket®

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/08/2019

Data de Entrega: 02/08/2019

Valor dos Benefícios (R$): 3.000,00

Quantidade de Beneficiários: 24

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARÇA HSL	R$ 125,00
363.179.118-60	36317911860	PAMELLA DEL CIAMPO CARDOSO IAT	GARÇA HSL	R$ 125,00
354.226.598-56	35422659856	PATRICIA APARECIDA SILVERIO	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
171.812.358-26	17181235826	ROSY LICERRO	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	01/08/2019	02/08/2019	24	R$ 3.000,00
SEDE	GARÇA HSL	01/08/2019	02/08/2019	101	R$ 12.625,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	125	R$ 15.625,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 15.625,00
TOTAL	R$ 15.625,00

Edenred Ticket®

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:00
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090244262156293581658220009380000001562890
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	90.202
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	15.628,90
VALOR COBRADO	15.628,90
NR.AUTENTICACAO	C.548.66B.C05.9EC.E99

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000037

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

Número da NFS-e: 769

Data e Hora da Emissão	02/08/2019 16:04:40	Competência	2/8/2019	Código de Verificação	533022179
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 Controle de Pragas - HOSPITALAR -
Conforme Contrato. Parcela 04/12

Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 02/08/19
Assinatura:

CONTABILIZADO

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$	425,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	425,00
(-) 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	425,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	8,50	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido R$	416,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	8,50
		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 FEDERAL

CONTABILIZADO
HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:00
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300000735175180010000041650
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	90.203
NOSSO NUMERO	29700330000000735
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	416,50
VALOR COBRADO	416,50

NR.AUTENTICACAO 5.481.65B.A0B.EB4.981

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de MICHAEL KEIDI AZEKA - ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão: 02/08/2019 Dest/Reme: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil Valor Total: 509,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL DA NOTA
	Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil 000039	R$ 509,60

NF-e
Nº 000.000.997
Série 001

MICHAEL KEIDI AZEKA - ME

RUA JOAO COUTINHO, 170 - CENTRO - UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
Fone: (12)3833-8979
michael.ommed@outlook.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.997
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0821 9950 5900 0137 5500 1000 0009 9712 3530 0120

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 de mercadoria estadual	**135190555701296 02/08/2019 10:46:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
701085441117		21.995.059/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	02/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 070	Williams		17400-000	02/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5062		10:46:00

DADOS DA FATURA

FATURA

DUPLICATAS

Número	000000997001
Vencimento	02/09/2019
Valor	R$ 509,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	509,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	509,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
000742	Especulo Vag P/Virgens Esteril Kolplast	90189099	0102	5102	UND	40,00	6,3700	0,00	254,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000741	Kit Papanicolaou Descartavel M Kolplast	39269040	0102	5102	UND	40,00	6,3700	0,00	254,80	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
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib aprox R$ 21,40 Federal e R$ 76,44 Estadual Fonte: IBPT SP 801EC4	

Nome: Jonathan W. Silva
Cargo: Assist. Almoxarifado
R.G.: 41601766-1
Data: 05/08/19
Assinatura:

LANÇADO
CONTABILIZADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/08/2019 10:46:30

GDOOR SLMO - GDOOR Sistemas Ltda

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:00
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191572473868366156563336780000180000000050960
BENEFICIARIO:
MICHAEL KEIDI AZEKA - ME
NOME FANTASIA:
MICHAEL KEIDI AZEKA - ME
CNPJ: 21.995.059/0001-37
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.204
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	509,60
VALOR COBRADO	509,60

NR.AUTENTICACAO F.458.2A5.C2D.9B0.639

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 168.293
SÉRIE 2

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacareí SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 168.293
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0855 3090 7400 0104 5500 2000 1682 9310 0185 7111

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190560413537 05/08/19 10:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
392118024118		55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	05/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400000	05/08/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garça	14 3532-5198 GARÇA	SP		10:30

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
168293/1	02/09/19	546,21												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
546,21	98,32	0,00	0,00	0,00	546,21

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	546,21

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F	C.N.P.J./C.P.F.
TRANSP RODONAVES TRANPORTES E ENC LTDA.	0-EMITENTE				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JANUARIA 18	São José dos Campos / SP	SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	VOL			30	30

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6829	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML - NUTRIMED - BIOMEDICA BIOMEDICA 000257-7	3926.90.39	000	5.102	UND	900,00	0,60690	546,21	546,21	98,32	0,00	18,00	0,00
	Lote: 0507193801 x900 Val: 05/07/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 109,84 (20,11%) Fonte: IBPT												

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANCADO

Nome: Jonathan W. S. Silva
Cargo: Assist. Administrativo
R.G.: 41101706-9
Data: 07/08/19
Assinatura:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tipo de Cobrança:Boleto BB | Valor aproximado dos tributos R$109,84 (20,11%) Fonte: IBPT | Pedido:134365 | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Dr Orlando Thiago Santos 70 Sala 6 - Vl Williams - Garça - SP - CEP: 17400000	

HOSPITALAR

000041

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:00
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090315719400600008576175280000000054621
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.205
NOSSO NUMERO	31571940000008576
CONVENIO	03157194
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	546,21
VALOR COBRADO	546,21

NR.AUTENTICACAO 4.699.561.C67.72D.3FD

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 000.000.943
SÉRIE: 1
000043

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 000.000.943
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0821 6166 1400 0172 5500 1000 0009 4311 3304 0000

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	135190564510443 - 06/08/2019 13:01

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	06/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	VL. WILLIAMS		17400-000	
MUNICIPIO	**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	179,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
28	BATATA	07049000	0400	5102	KG	30,0000	3,8900	116,70					
2	ABOBRINHA	07049000	0400	5102	KG	5,0000	2,4900	12,45					
37	BROCÓLIS	07049000	0400	5102	UN	2,0000	3,9000	7,80					
120	LIMÃO TAITI	08061000	0400	5102	KG	2,0000	2,3900	4,78					
91	MELANCIA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	1,8900	18,90					
7	HORTELÃ	07049000	0400	5102	UN	1,0000	2,5000	2,50					
23	MAMAO	08061000	0400	5102	KG	3,0000	5,4900	16,47					

Nome: Jonathan W. Silva
Cargo: Assist. Almoxarifado
R.G.: 44.101.766-4
Data: 12/08/19
Assinatura:

LANÇADO

CONTABILIZADO

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 2038	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:00
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300008000010980000000017960
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	90.206
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	179,60
VALOR COBRADO	179,60

NR.AUTENTICACAO 4.B11.6B5.253.9C5.202

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS L TDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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. 000075798
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0737 8444 7900 0152 5500 2000 0757 9810 0489 9462

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.	152192319227221 02/07/2019 17:56:07-03:00

000045

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	02/07/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N.70	VILA WILLIAMS	17400-000	02/07/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		17:43:00

FATURA

001 31/08/2019 1.303,68								

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
1.303,68	156,44	0,00	0,00	1.303,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.303,68

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			2,400	2,200

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
PGLA0MR40R	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,0-70CM Lote: 2018007588 Validade: 19/12/2023	30061090	000	6107	UN	36,00	5,000000	180,00	180,00	21,60	0,00	12.00%	0.00%
PGLA30MR20G	PGLA-910 3-0 AG1/2 CIL2,0-70CM Lote: 2019000947 Validade: 12/03/2024	30061090	000	6107	UN	36,00	4,600000	165,60	165,60	19,87	0,00	12.00%	0.00%
PGLA20MR26G	PGLA-910 2-0 AG1/2 CIL2,6-70CM Lote: 2019001144 Validade: 29/03/2024	30061090	000	6107	UN	36,00	4,900000	176,40	176,40	21,17	0,00	12.00%	0.00%
PGLA1MR40R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,0-70CM Lote: 2019000517 Validade: 06/02/2024	30061090	000	6107	UN	36,00	5,280000	190,08	190,08	22,81	0,00	12.00%	0.00%
NL30CT24S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR2,4-45CM Lote: 2018006544 Validade: 18/10/	30061090	000	6107	UN	24,00	1,600000	38,40	38,40	4,61	0,00	12.00%	0.00%

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 060803
Protocolo: 152192319227221
Solicitado via email dia 02/07/19 por BIONEXO 89115230 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$ 78.22. 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: 4/7/19
ASSINATURA:

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:00
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080434135655062766700009180000000130368

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	90.207
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.303,68
VALOR COBRADO	1.303,68

NR.AUTENTICACAO D.F83.24B.03A.904.219

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/06/2019 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 5.373,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000031955
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, I-105 - JÁRDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000031955 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0601 6318 7200 0110 5500 1000 0319 5519 4130 3862

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135190393684733 03/06/2019 08:28:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
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	03/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/09/2019	5.373,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	548,03	5.373,00
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	5.373,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
007898	PLACA VOLAR DE RADIO DISTAL 2.4 - 8 FUROS ESQUERDA CURTA LOT COD. FABRICANTE: 900.814 REG. ANVISA: 80546720026 LOTE: 3715865 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	3.897,00000	0,00	3.897,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007712	PARAFUSO CORTICAL STANDARD STAR HEAD D3.5X18 MM COD. FABRICANTE: 903.033 REG. ANVISA: 80546720001 LOTE: 3644831 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	246,00000	0,00	246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007694	PARAFUSO LOCKING STAR HEAD D3.5X16 MM COD. FABRICANTE: 901.030 REG. ANVISA: 80546720035 LOTE: 3696549 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	2,000	246,00000	0,00	492,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007696	PARAFUSO LOCKING STAR HEAD D3.5X20 MM COD. FABRICANTE: 901.032 REG. ANVISA: 80546720035 LOTE: 3689774 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	2,000	246,00000	0,00	492,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R$ 548,03 (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.: ELIZABETE APARECIDA GOMES
DATA DA CIRURGIA.: 29/05/2019

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

CONVENIO: SUS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

Adaptaflex Sistemas de Gestão - www.adaptaflex.com.br

→ VERSO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:00
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269502989952000470006180000000537300
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	90.208
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.373,00
VALOR COBRADO	5.373,00

NR.AUTENTICACAO E.A36.093.858.8E5.F4F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000050

RECEBEMOS DE 'RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

Valor: 167,50
Nº Fat: 006506

NF-e
N: 000006506
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Só Sachet

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA ME

Avenida BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 2876
RESIDENCIAL VALE VERDE
Marilia SP
CEP: 17514-000
Fone: (14) 3301-6551

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

No: 000006506
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 3519 0825 0804 2300 0190 5500 1000 0065 0610 0006 8104

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 135190565689348
06/08/2019 17:18:06

35190804230001900011060044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
438373313110		25.080.423/0001-90

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/08/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - 70 - SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	06/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	(14) 3407-5066	SP			00:00:00

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	03/09/2019	167,50									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB	VALOR DO ICMS SUB	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,81	167,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**167,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA ME	0-REMETENTE (CIF)				25.080.423/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 2876	MARILIA	SP	438373313110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
5	Volumes	Diversos		7,196	7,196

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003544	VINAGRE DE ALCOOL GRILO SACHE 4ML 184UN	22090000	0102	5102	CXA	1	19,9000	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
003512	AZEITE GRILO SACHE 4ML 200UN	15099090	0102	5102	CXA	1	44,9000	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
003508	SAL GRILO SACHE 1G 2000UN	25010020	0102	5102	CXA	1	12,9000	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
003279	TORRADA INTEGRAL RENATA SACHE 15G 2X2 100UN	19054000	0500	5405	CXA	1	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
002293	GELEIA MORANGO E GOIABA ISIS BLISTER 15G 144UN	20079990	0500	5405	CXA	1	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Nome: Jonathan W. Silva
Cargo: Aux. Administrativo
R.G.: 41.101.766-9
Data: 12/08/19
Assinatura:

LANÇADO
CONTABILIZADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

For.Pg: BOLETO BANCARIO - Comp: ANDREIA - Ag: RAFAEL ANDREOLI (14) 98114-0969 - AHBB GARCA

PEDIDO: 2032 / COTACAO: 2521
VAL. APROX. TRIBUTOS R$ 42,81 (25,56%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:00
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860113586850100319080016480010000016750
BENEFICIARIO:
RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 25.080.423/0001-90
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.209
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	167,50
VALOR COBRADO	167,50

NR.AUTENTICACAO D.95A.8FF.FC4.61C.D44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome	
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	60052

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome	
128.45658.53-4	EVELYN CRISTINA FARIAS	

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ROSA MESTRINER ROSSI, 41				JARDIM DAMASCO II
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.521-570	1790263 - 0020 / SP	045.277.939-18

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
20/12/1984	DALVA MANUEL DA COSTA FARIAS

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.723,94	05/08/2019		22/08/2019	RA1

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

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.034,36	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 119,76	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 65,00 horas 40%	R$ 224,11
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 160,29	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 160,29	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 53,43
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.752,24**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 865,59	112.1 Previdência Social	R$ 110,25
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 12,82	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 988,66**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 763,58**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		00005
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 128.45658.53-4	11 Nome EVELYN CRISTINA FARIAS		
17 CTPS (nº, série, UF) 1790263 - 0020 / SP	18 CPF 045.277.939-18	19 Data de Nascimento 20/12/1984	20 Nome da Mãe DALVA MANUEL DA COSTA FARIAS

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 05/08/2019	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 22/08/2019	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor liquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça / 17 de Setembro de 2019.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Evelyn Cristina Farias
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Continuação

Número 1790263 Série 002-0 PR

Evelyn Cristina Farias

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome EVELYN CRISTINA FARIAS

Loc. Nasc. BANDEIRANTES Est. PR Data 20 / 12 / 1984

Filiação NIVALDO APARECIDO FARIAS E DALVA MANUEL DA COSTA FARIAS

Doc. Nº RG-8 630.105-9- E CARTEIRA ANTERIOR

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 08 / 05 / 2018 SRTE MANUAL-SP

Silvana Aparecida Sanches
SINE MANUAL-SP
POSTO Nº 3533044-9
Insc. Autorizada 35391625-0
Funcionário

MTE-DRT-SP CONVÊNIO SERT São Paulo

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....
Doc. .....
Nome .....
Doc. .....
Nome .....
Doc. .....
Est. Civil .....
Doc. .....
Nascimento .....
Doc. .....
Est. Civil .....
Doc. .....

9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0071-X - BANDEIRANTES
CONTA: 60.265-5

FAVORECIDO: EVELYN CRISTINA FARIAS
CPF/CNPJ: 045.277.939-18
VALOR: R$ 763,58
DEBITO EM: 02/09/2019

DOCUMENTO: 090210
AUTENTICACAO SISBB: C.60B.E3D.422.77A.6D1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 000057			
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			
201.67053.49-8	MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua MACEIO, 257 - CASA				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	39022 - 393 / SP	415.625.868-82
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
03/04/1994	ANDREIA ELIANE GAIA SOARES			

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.923,54	18/12/2018	22/07/2019	22/08/2019	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 18/dias Salário (líquido de 4/faltas e DSR)	R$ 1.034,36	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 119,75	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 26,35 horas a 50%	R$ 380,14	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 42,24	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 8/12 avos	R$ 1.282,36	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 1.282,36	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 427,45
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.568,66**

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$ 126,11	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 102,58
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 256,29**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.312,37**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 000058			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.67053.49-8	11 Nome MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 39022 - 393 / SP	18 CPF 415.625.868-82	19 Data de Nascimento 03/04/1994	20 Nome da Mãe ANDREIA ELIANE GAIA SOARES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 18/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 22/07/2019	26 Data de Afastamento 22/08/2019	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 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 / 12 de Setembro de 2019.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número C39022 **00393-SP** Série

Mayara Gaia Soares
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Mayara Gaia Soares

Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 04/03/1994

Filiação Alesandro Cozer Soares e Andreia Eliane Gaia Soares.

Doc. Nº RG: 40.630.904-8

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 04/10/2011 SRTE Marília - SP

Murilo F. A. Marcondo do Amaral Marcondato

Assinatura do Funcionário

Ambiente

no Marília

MTE - DRT - SP Convênio SERT São

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE - DRTº

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome Mayara Gaia dos Santos

Doc. RG 40.630.904-8 SSP

Estado civil: casada

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Doc. .....

Nascimento .....

Gaia Vinagre SERT São Paulo

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3775-3 - GARCA
CONTA: 1.051.339-0

FAVORECIDO: MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 415.625.868-82
VALOR: R$ 4.312,37
DEBITO EM: 02/09/2019

DOCUMENTO: 090211
AUTENTICACAO SISBB: A.821.459.218.EDE.0E8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000062

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20190903u34298678000114

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000012	03/09/2019 09:42:17	N5BS-KF5W

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.298.678/0001-14** Inscrição Municipal: **6.343.469-5**
Nome/Razão Social: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Endereço: **R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - Cidade Monções - CEP: 04563-060**
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: **AVE NIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 9 - 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

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS, RH E PRESTAÇÃO DE CONTAS - HOSPITAL SÃO LUCAS DE GARÇA. REF 08/2019.

CONVÊNIO 001/2018

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

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

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Credito (R$)
0,00	2.000,00	2,00%	40,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2019;

Nome: Maria A. T. Mistrello
Cargo: Diretora
R.G.: 12566835
Data: 14/9/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.00
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 03/09/2019

DOCUMENTO: 090301
AUTENTICACAO SISBB: 5.615.257.8D4.413.CB2

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
952

Código de Verificação de Autenticidade
22BF1J93M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2019 às 13:17:27

Chave de Acesso
1100820BFDM7MIM9JSK25U3CDUSOBI3D

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

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2019

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
03.706.759/0003-44	315.050.553.118	1982715	001982715	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
R CEL JOAQUIM PIZA, 168		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 34714299	

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
4,00	UN	PAPAINA 10 % - TUBO 250 GR	45,00	R$ 180,00

Nome: Jonathan W. Silva
Cargo: Aux. Almoxarifado
R.G.: 41.901.766-4
Data: 09/08/19
Assinatura

LANÇADO

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07

SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,9076%	0000040000007	4771702		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 180,00	R$ 7,03	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$ 180,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **952** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **22BF1J93M**.

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

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

04/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:05:14
306203067 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2019
NR. DOCUMENTO 850.290.000.027.083
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 4.CB9.DE9.071.A23.208

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
91

Código de Verificação de Autenticidade
6JKM9OIV0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2019 às 06:22:07

Chave de Acesso
7001R4K5TLEUB3E9W4USM47EUWMKU9IY

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

Informações Fiscais

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

Numero do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/09/2019

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/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP		wgalenti@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

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

Nome: MANOEL R. Z. Miotello
Cargo: DIR. ADM
R.G.: 12.566.935
Data: 14/9/18
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Aliquota	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 Calculo	Base de Calculo	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 Liquido da NFS-e: R$ 13.500,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO - 06801789880** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **91** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6JKM9OIV0**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 04/09/2019

DOCUMENTO: 090401
AUTENTICACAO SISBB: C.110.451.BEF.JA3.046

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP : 15.092-602

SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 94731
SÉRIE 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3519 0859 2252 6800 0174 5500 1000 0947 3118 1033 9660

Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

000068

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
135190565401638 - 06/08/2019 16:18:04

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	06/08/2019

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	143407-5066	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento 05/09/2019 Valor 1.580,00

CALCULO 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			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: 51719BX003 Qtde: 1,00 Fab:31/01/2018 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: BX201904Q 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:
Cargo:
R.G.:
Data:
Assinatura:

LANÇADO

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos R$ 430,55
Nº de Pedido:76498
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000069

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:00
306203062 0026

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 94731
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

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

Chave de acesso
3519 0859 2252 6800 0174 5500 1000 0947 3118 1033 9660

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ 000068

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
135190565401638 - 06/08/2019 16:18:04

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/08/2019
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	143407-5066	SP	Isento	

FATURA
Fatura: 1 Vencimento: 05/09/2019 Valor: 1.580,00

CALCULO 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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			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: 51719BX003 Qtde: 1,00 Fab:31/01/2018 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: BX201904Q 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: Jonathan W. Silva
Cargo: Almoxarife
R.G.: 21101766-4
Data: 02/05/19
Assinatura:

LANÇADO
CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos: R$ 430,55 Nº de Pedido:76498 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

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
	000070

NF-e
Nº: 000005906
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: 000005906
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1908-05.335.433/0001-11-55-003-000.005.906-169.700.404-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC EFETUADO POR ECF	135.190.561.110.106 05/08/2019 13:58:26

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	05/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17400-000	05/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		13:48:39

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000005906-1 - CARTEIRA - 05/09/19 - R$ 1.047,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0,00	0,00	1.047,07

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	1.047,07

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0004005PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	3	8,2000	24,60			0,00		0
002009	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	50	1,7500	87,50			0,00		0
002082	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	40	1,7500	70,00			0,00		0
003046	FACA PLASTICA P/ REFEIÇÃO C/50	39241000	0500	5929	PCT	22	1,7500	38,50			0,00		0
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19 5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	25	0,9700	24,25			0,00		0
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	15	11,7500	176,25			0,00		0
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	12	11,7500	141,00			0,00		0
7897147500172	COPO PLAST 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	18	1,0800	19,44			0,00		0
7898939720495	TAMPA PLAST 250 ML TRANSP C/50	39235000	0102	5929	PCT	30	2,7300	81,90			0,00		0
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239000	0102	5929	PCT	16	1,8400	29,44			0,00		0
7898921460514	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	3	1,4500	4,35			0,00		0
16502	PANO MULTIUSO 30X50CMX25MTS AZUL	63079010	0102	5929	RL	2	12,5000	25,00			0,00		0
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	16	2,6900	43,04			0,00		0
17062CX	COPO PLAST 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	5	46,9800	234,90			0,00		0
17062CX	COPO PLAST 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	1	46,9000	46,90			0,00		0

Nome: Jonathan W. Silva
Cargo: Aux. Administrativo
R.G.: 41101766-4
Data: 05/08/19
Assinatura:

LANÇADO

CONTABILIZADO

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 ECF001-036619	

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:00
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049921500000310004158001880030000104707
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICIENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.403
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.047,07
VALOR COBRADO	1.047,07

NR.AUTENTICACAO A.CFD.E23.AEF.971.A8D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000000843 SÉRIE 089

RECEBEMOS DE LINDE GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

Linde Gases LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000843
SÉRIE 089 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0860 6192 0200 4801 5508 9000 0008 4320 0025 2117

DADOS DA NF-e
3526 0619 2020 0480 1000 0008 43 1 2087

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 283.022.347-110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 60.619.202/0048-01	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135190574570966 / 09.08.2019 - 10:04:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO: 08.08.2019
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
MUNICÍPIO: GARCA	TELEFONE / FAX: 014-35325198	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28 dias da data	Nº ORDEM:	1º VENCIMENTO: 05.09.2019	VALOR: 5.360,00	Nº ORDEM:	2º VENCIMENTO:	VALOR:	HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS: 5.360,00	VALOR DO ICMS: 964,80	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00		VALOR DOS PRODUTOS: 5.360,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 5.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: IC TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA: 9	CÓDIGO ANTT: 00776277	PLACA: FPN3700	UF: SP	CNPJ / CPF: 49.871.213/0001-88	
ENDEREÇO: V ANHANGUERA SN, KM 114	MUNICÍPIO: SUMARE			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671195894118	
VOLUME(S): 1	ESPÉCIE: Granel	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 2.222,034	PESO LÍQUIDO: 2.222,034	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
[illegible]	OXIGENIO MEDICINAL GASEOSO 3M3 (01 UNID. ORIGEM), LIQUIDO REFRIGERADO [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Nome: Jonathan W. Silva
Cargo: Assist. Almoxarifado
R.G.: 41.041.766-4
Data: 12/08/19
Assinatura:

LANÇADO

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO ISS:	VALOR DO ISS:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE EM CONTINGÊNCIA - DH.08.2019-08:08.05 - MOTIVO: NF emitida com data errada.12)
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092/96 Cod. cliente:M100015210. Remessa: 000252666-031 Declaramos que o produto est
adequadamente acondicionado para suportar as normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte em
condições [illegible] Dec. 96021/96 e Res. 701/04 [illegible] NOTA COMPLEMENTAR: 000252666 DANFE EM CONTINGÊNCIA - (Dia Logístico) -
MOTIVO: PROBLEMAS TÉCNICOS Trânsito normal IPI: Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092/96
Código do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2000-4a729 . Lote do produto a granel: 10256001 .
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"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000172

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:01
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040059387007280030000536000
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.404
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.360,00
VALOR COBRADO	5.360,00

NR.AUTENTICACAO A.AE3.021.CDE.5D5.2C0

NOTA FISCAL Nº 000001525 SÉRIE 043

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001525
SÉRIE 043 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3519...

Cons... www.nfe...

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. | DADOS DA NF-e

Linde Gases LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.132.694.113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 60.619.202/0057-00

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 | BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO: GARCA | TELEFONE / FAX: 014-35325198 | UF: SP
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28 dias da data | Nº ORDEM | 1ºVENCIMENTO: 06.09.2019 | VALOR
BASE CÁLCULO DO ICMS: 120,00 | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 21,60 | VALOR DO ICMS ST: 0,00 | VALOR
VALOR DO FRETE: 0,00 | VALOR DO SEGURO | DESCONTO: 0,00 | OUTRAS DESPESAS: 0,00

RAZÃO SOCIAL: DUFFRATELLI TRANSPORTES LTDA | FRETE POR CONTA: 9 | CÓDIGO ANTT: 00188903
ENDEREÇO: R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS | MUNICÍPIO: SERTAOZINHO
QUANTIDADE(S): 1 | ESPÉCIE: Cilindro | MARCA | NÚMERO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

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

TERMO DE F...
001/2...
RECURSO F...

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RECEBEMOS DE LINDE GASES LTDA., PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2555	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	324.781.538-40	1.750,43
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	2.031,04
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	2.030,57
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.722,83
2490	AIDA MARIA FERREIRA	083.866.778-30	2.107,28
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	1.750,43
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	2.866,25
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	349.944.158-62	2.680,29
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.280,83
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	2.282,06
2728	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BO	357.288.948-01	3.110,53
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	2.068,95
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	1.723,78
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	308.723.768-00	2.119,74
2725	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	1.341,10
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	1.750,43
2620	ANDERSON PIMENTA	435.767.788-29	2.038,12
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	3.091,97
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	1.722,83
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	369.608.518-90	2.950,42
2504	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	1.313,50
2506	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	1.313,50
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.359,30
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	1.501,45
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	391.123.618-28	2.010,84
2510	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	1.313,50
2511	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SIL	262.704.858-94	1.313,50
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	1.751,38
2738	DANIELA GOMES PILLON	264.651.208-28	2.893,84
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CO	363.889.528-95	1.816,19
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	1.785,58
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	799.277.508-20	1.633,68
2833	DOUGLAS LOPES	405.421.878-41	500,48
2521	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	1.341,10
2522	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	322.363.938-14	1.722,83
2523	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	1.258,85
2524	EDSON DA SILVA	084.336.768-73	1.816,19
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.148-61	3.400,33
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI	106.567.148-24	1.265,61
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.115,21
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	1.576,14
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	1.896,98
2530	ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	257.356.958-60	1.609,71
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	328.794.488-67	1.722,83
2705	EMERSON DE CONTI MONICO	145.732.388-59	1.359,30
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.582,11
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	2.001,82
2536	FERNANDA APARECIDA MORAIS PEI	228.986.908-21	1.459,34
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	287.449.418-62	1.359,30
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIX	294.647.348-17	1.722,83
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	1.722,83
2545	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	1.722,84
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	2.989,50
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	2.787,91
2549	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	1.313,50
2550	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	063.011.488-94	1.359,30
2551	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	1.313,50
2552	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	1.313,50
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	303.659.758-18	2.823,05
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	303.154.708-01	1.750,43
2755	JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	300.100.378-29	1.750,43
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.261,52
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUE	465.519.448-09	1.501,45
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	1.469,82
2554	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	1.313,50
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	340.123.428-51	1.808,95
2740	JOSIMARA MEDINA BENTO	419.080.398-76	1.750,43
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	458.373.188-44	1.430,47
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	1.341,10
2558	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	424.251.298-80	2.035,95
2560	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	1.341,10
2817	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	450.795.158-56	1.750,43
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	1.750,43
2726	LUCIA NOGUEIRA SOARES	223.943.858-47	1.480,17
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	1.750,43
2566	LUIS FERNANDO ROCHA	359.353.158-58	1.473,54

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60 Emissão: 03/09/2019
o: Folha Mensal Horas: 10:59:01
etência: 08/2019

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALV	449.702.398-27	2.131,65
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.796,45
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	3.127,32
2568	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	1.313,62
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	2.021,67
2570	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	882.610.344-53	1.664,49
2571	MARIA DA CONCEICAO SANTOS VEI	161.881.788-43	1.313,62
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.341,10
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEID/	410.162.078-40	997,51
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID/	430.433.698-31	2.956,47
2591	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	385.905.828-25	1.750,43
2577	MARILDE INES GUARNIERI	017.813.009-50	2.815,51
2578	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	1.341,23
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	1.722,83
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	2.368,59
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	448.310.758-50	1.750,43
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE I	392.277.738-43	2.842,13
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	3.531,62
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	157.906.628-38	943,81
2796	PATRICIA APARECIDA SILVERIO	354.226.598-56	1.139,16
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	339.603.248-98	1.750,43
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	2.060,93
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIA	316.618.568-29	1.359,30
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	2.116,69
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	344.949.028-10	1.386,90
2592	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	330.214.058-43	1.359,30
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.127,58
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	2.043,65
2598	ROBERTO CARLOS GOMES	424.572.758-65	1.951,45
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	2.063,29
2600	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	1.313,50
2601	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	145.879.358-32	1.313,50
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL(	292.423.788-28	1.359,30
2603	ROSE MARY RODRIGUES	161.886.938-88	2.024,57
2604	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	325.966.288-05	1.313,62
2810	ROSY LICERRO	171.812.358-26	1.341,10
2710	RUTE HELENA NOGUEIRA	170.561.788-39	1.587,43
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	176,97
2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	246.240.758-89	2.130,71
2612	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	058.314.868-93	2.869,73
2613	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	167.742.108-80	1.313,50
2615	TALITA PARANHOS DE FREITAS	354.589.058-90	1.750,43
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	2.155,18
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	1.750,43
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	2.834,85
2770	VALDEMIR CASAVECHI	063.646.548-94	4.862,09
2619	VANESSA DA COSTA DUMONT GON/	296.337.278-71	1.520,74
2607	VERIDIANE GIROTTO	226.186.558-93	2.852,50
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	1.650,34
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.672,95

Empregados: 126 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 232.325,78

GARCA, 03/09/2019 Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
18 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0	Proventos:	1.923,54	Descontos:	173,11	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.750,43
0	Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.750,43

.: 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: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	204,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	12,54 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,23	352,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	2.276,02	Descontos:	244,98	Informativa:	182,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.031,04
1	Base INSS:	2.276,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.276,02	Valor FGTS:	182,08	Base IRRF:	2.071,18

.: 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
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.724,99

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.437,49 P	998	I.N.S.S.	9,00	201,84 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	287,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	166,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	33,26 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,20	318,09 P				

0	Proventos:	2.242,67	Descontos:	212,10	Informativa:	179,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.030,57
0	Base INSS:	2.242,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.242,67	Valor FGTS:	179,41	Base IRRF:	2.040,83

ça período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2019 a 24/08/2019

.: 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: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	1.923,54	Descontos:	200,71	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.722,83
0	Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.560,84

.: 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: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	212,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	18,72 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,50	443,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	2.366,59	Descontos:	259,31	Informativa:	189,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.107,28
0	Base INSS:	2.366,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.366,59	Valor FGTS:	189,32	Base IRRF:	2.153,60

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/09/2019
ılo: Folha Mensal Horas: 18:07:23
petência: 08/2019

regados - Departamentos: 1 000179

EXTRATO MENSAL

.: 2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE Situação: Trabalhando CPF: 430.483.788-55 PIS: 129.67732.15-1
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64647/387
19 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

1 Proventos:	1.923,54	Descontos:	173,11	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.750,43
1 Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.560,84

.: 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: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.		11,00	365,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	64,89 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

1 Proventos:	3.324,42	Descontos:	458,17	Informativa:	265,95	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.866,25
1 Base INSS:	3.324,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.324,42	Valor FGTS:	265,95	Base IRRF:	2.769,15

.: 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: 2.848,14

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.848,14 P	998	I.N.S.S.		11,00	335,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	32,20 D

2 Proventos:	3.047,74	Descontos:	367,45	Informativa:	243,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.680,29
2 Base INSS:	3.047,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.047,74	Valor FGTS:	243,81	Base IRRF:	2.333,31

.: 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: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		8,00	120,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
			203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	78,47 D

0 Proventos:	1.507,50	Descontos:	226,67	Informativa:	120,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.280,83
1 Base INSS:	1.507,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.507,50	Valor FGTS:	120,60	Base IRRF:	1.386,90

.: 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: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	191,08 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P					
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	399,20 P					

0 Proventos:	2.473,14	Descontos:	191,08	Informativa:	169,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.282,06
0 Base INSS:	2.123,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.123,14	Valor FGTS:	169,85	Base IRRF:	1.932,06

.: 2728 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO Situação: Trabalhando CPF: 357.288.948-01 PIS: 136.41630.25-7
): 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 19/02/2019 CTPS/Série: 006942/00317
19 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.		11,00	392,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	67,08 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,35	245,92 P					

2 Proventos:	3.570,34	Descontos:	459,81	Informativa:	285,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.110,53
2 Base INSS:	3.570,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.570,34	Valor FGTS:	285,62	Base IRRF:	2.798,43

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

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: 2.088,66

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.088,66 P	998	I.N.S.S.	9,00	205,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	13,37 D

0	Proventos:	2.288,26	Descontos:	219,31	Informativa:	183,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.068,95
0	Base INSS:	2.288,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.288,26	Valor FGTS:	183,06	Base IRRF:	2.082,32

.: 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
19 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.724,99

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.924,59	Descontos:	200,81	Informativa:	153,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.723,78
0	Base INSS:	1.924,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.924,59	Valor FGTS:	153,96	Base IRRF:	1.751,38

.: 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: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	9,00	212,37 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 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%	126,50	436,16 P				

1	Proventos:	2.359,71	Descontos:	239,97	Informativa:	188,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.119,74
1	Base INSS:	2.359,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.359,71	Valor FGTS:	188,77	Base IRRF:	1.957,75

ça período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2019 a 27/08/2019

.: 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: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1	Proventos:	1.457,71	Descontos:	116,61	Informativa:	116,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.341,10
1	Base INSS:	1.457,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.457,71	Valor FGTS:	116,61	Base IRRF:	1.151,51

.: 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: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1	Proventos:	1.923,54	Descontos:	173,11	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.750,43
1	Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.560,84

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 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
21 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	9,00	205,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,11 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,30	359,83 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.284,42	Descontos:	246,30	Informativa:	182,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.038,12
0 Base INSS:	2.284,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.284,42	Valor FGTS:	182,75	Base IRRF:	2.078,83

.: 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: 3.348,20

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,20 P	998	I.N.S.S.	11,00	390,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	65,58 D

2 Proventos:	3.547,80	Descontos:	455,83	Informativa:	283,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.091,97
0 Base INSS:	3.547,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.547,80	Valor FGTS:	283,82	Base IRRF:	2.778,37

.: 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
17 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	1.923,54	Descontos:	200,71	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.722,83
0 Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.371,25

.: 2503 ANDREIA LIMA PIOLA Situação: Trabalhando CPF: 369.608.518-90 PIS: 128.78388.18-8
): 69 NUTRICIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 43102/317
11 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 3.267,97

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.267,97 P	998	I.N.S.S.	11,00	381,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	108,12 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.467,57	Descontos:	517,15	Informativa:	277,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.950,42
0 Base INSS:	3.467,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.467,57	Valor FGTS:	277,40	Base IRRF:	3.086,14

.: 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: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.457,71	Descontos:	144,21	Informativa:	116,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.313,50
0 Base INSS:	1.457,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.457,71	Valor FGTS:	116,61	Base IRRF:	1.341,10

.: 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: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	1.457,71	Descontos:	144,21	Informativa:	116,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.313,50
1 Base INSS:	1.457,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.457,71	Valor FGTS:	116,61	Base IRRF:	961,92

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 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: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		8,00	120,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.507,50	Descontos:	148,20	Informativa:	120,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.359,30
0	Base INSS:	1.507,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.507,50	Valor FGTS:	120,60	Base IRRF: 1.386,90

.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 PIS: 145.88928.20-8
): 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 94467/354
16 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.		8,00	130,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

0	Proventos:	1.632,01	Descontos:	130,56	Informativa:	130,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.501,45
0	Base INSS:	1.632,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.632,01	Valor FGTS.	130,56	Base IRRF: 1.501,45

.: 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: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	198,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,00	286,17 P					

2	Proventos:	2.209,71	Descontos:	198,87	Informativa:	176,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.010,84
2	Base INSS:	2.209,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.209,71	Valor FGTS:	176,77	Base IRRF: 1.631,66

.: 2808 CAROLAINE MIRANDA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 461.367.318-60 PIS: 164.35078.10-7
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 05/07/2019 CTPS/Série: 021036/00419
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	1.034,36 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	1.581,14 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	9,46 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		8,00	96,87 D
150	HORAS EXTRAS	3,28	47,32 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		8,00	25,64 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	287,32 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		7,50	41,56 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	33,27 P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	143,66 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	16,63 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	53,43 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	119,76 P					

1	Proventos:	1.745,21	Descontos:	1.745,21	Informativa:	122,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
1	Base INSS:	1.531,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.531,49	Valor FGTS:	122,51	Base IRRF: 1.219,39

TIDO EM 18/08/2019 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

.: 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: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.		8,00	116,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

2	Proventos:	1.457,71	Descontos:	144,21	Informativa:	116,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.313,50
0	Base INSS:	1.457,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.457,71	Valor FGTS:	116,61	Base IRRF: 961,92

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

regados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

.: 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: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.457,71 — Descontos: 144,21 — Informativa: 116,61 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.313,50
0 Base INSS: 1.457,71 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.457,71 — Valor FGTS: 116,61 — Base IRRF: 1.151,51

.: 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
19 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 1.924,59 — Descontos: 173,21 — Informativa: 153,96 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.751,38
0 Base INSS: 1.924,59 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.924,59 — Valor FGTS: 153,96 — Base IRRF: 1.561,79

.: 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: 3.124,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,80 P	998	I.N.S.S.	11,00	365,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	64,88 D

1 Proventos: 3.324,40 — Descontos: 430,56 — Informativa: 265,95 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.893,84
1 Base INSS: 3.324,40 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 3.324,40 — Valor FGTS: 265,95 — Base IRRF: 2.769,13

.: 2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINH(— Situação: Trabalhando — CPF: 363.889.528-95 — PIS: 161.34111.24-5
): 648 ASSIST. R.H. — Vínculo: Celetista — Adm: 05/12/2018 — CTPS/Série: 12181/388
6 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.995,81

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.995,81 P	998	I.N.S.S.	9,00	179,62 D

2 Proventos: 1.995,81 — Descontos: 179,62 — Informativa: 159,66 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.816,19
2 Base INSS: 1.995,81 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.995,81 — Valor FGTS: 159,66 — Base IRRF: 1.437,01

.: 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
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	179,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	68,96 P				

1 Proventos: 1.992,50 — Descontos: 206,92 — Informativa: 159,40 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.785,58
1 Base INSS: 1.992,50 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.992,50 — Valor FGTS: 159,40 — Base IRRF: 1.623,59

.: 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: 1.404,29

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.310,67 P	998	I.N.S.S.	9,00	164,30 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	93,62 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P				

0 Proventos: 1.825,58 — Descontos: 191,90 — Informativa: 146,04 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.633,68
0 Base INSS: 1.825,58 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.825,58 — Valor FGTS: 146,04 — Base IRRF: 1.661,28

ça periodo igual ou inferior a 15 dias: 05/08/2019 a 06/08/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2833 DOUGLAS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 405.421.878-41 PIS: 160.05003.46-2
): 16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/08/2019 CTPS/Série: 26495/0324
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	66,67	477,47 P	998	I.N.S.S.		8,00	43,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	66,53 P					

0	Proventos:	544,00	Descontos:	43,52	Informativa:	43,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	500,48
0	Base INSS:	544,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	544,00	Valor FGTS:	43,52	Base IRRF:	500,48

.: 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: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.		8,00	116,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

0	Proventos:	1.457,71	Descontos:	116,61	Informativa:	116,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.341,10
0	Base INSS:	1.457,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.457,71	Valor FGTS:	116,61	Base IRRF:	1.341,10

.: 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: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

1	Proventos:	1.923,54	Descontos:	200,71	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.722,83
1	Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.560,84

.: 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: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.		8,00	118,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	22,65 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	75,49 D

0	Proventos:	1.480,36	Descontos:	221,51	Informativa:	118,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.258,85
0	Base INSS:	1.480,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.480,36	Valor FGTS:	118,42	Base IRRF:	1.361,94

.: 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: 1.995,81

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.995,81 P	998	I.N.S.S.		9,00	179,62 D

0	Proventos:	1.995,81	Descontos:	179,62	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.816,19
0	Base INSS:	1.995,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,81	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.816,19

.: 2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 31[illegible].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: 3.124,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.		11,00	442,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	182,65 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,23	701,40 P					

0	Proventos:	4.025,82	Descontos:	625,49	Informativa:	322,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.400,33
0	Base INSS:	4.025,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.025,82	Valor FGTS:	322,06	Base IRRF:	3.582,98

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECURSO FEDERAL
001/2018
TERMO DE FOMENTO

EXTRATO MENSAL

.: 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: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	75,49 D

1 Proventos: 1.457,71 Descontos: 192,10 Informativa: 116,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.265,61
1 Base INSS: 1.457,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,71 Valor FGTS: 116,61 Base IRRF: 1.151,51

.: 2526 ELIANA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 298.964.048-79 PIS: 125.83556.17-9
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 8076/110
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	213,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	19,36 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	131,23	452,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.376,01 Descontos: 260,80 Informativa: 190,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.115,21
0 Base INSS: 2.376,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.376,01 Valor FGTS: 190,08 Base IRRF: 2.162,17

.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 170.298.898-86 PIS: 124.14640.38-5
): 518 AUX. ADM.FARMACIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 93489/119
8 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.562,75

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.562,75 P	998	I.N.S.S.	9,00	158,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.762,35 Descontos: 186,21 Informativa: 140,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.576,14
0 Base INSS: 1.762,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.762,35 Valor FGTS: 140,98 Base IRRF: 1.603,74

.: 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: 1.915,32

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.532,26 P	998	I.N.S.S.	9,00	190,34 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	383,06 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	159,68 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	39,92 P				

1 Proventos: 2.114,92 Descontos: 217,94 Informativa: 169,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.896,98
1 Base INSS: 2.114,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.114,92 Valor FGTS: 169,19 Base IRRF: 1.734,99
ça período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2019 a 07/08/2019
ça período igual ou inferior a 15 dias: 09/08/2019 a 13/08/2019

.: 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: 1.768,91

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.768,91 P	998	I.N.S.S.	9,00	159,20 D

0 Proventos: 1.768,91 Descontos: 159,20 Informativa: 141,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.609,71
0 Base INSS: 1.768,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.768,91 Valor FGTS: 141,51 Base IRRF: 1.609,71

.: 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: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.923,54 Descontos: 200,71 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,83
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.750,43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/09/2019
ılo: Folha Mensal Horas: 18:07:23
petência: 08/2019

regados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

.: 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: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	120,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.507,50	Descontos:	148,20	Informativa:	120,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.359,30
0	Base INSS:	1.507,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.507,50	Valor FGTS:	120,60	Base IRRF:	1.386,90

.: 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: 1.768,91

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.768,91 P	998	I.N.S.S.	9,00	159,20 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2	Proventos:	1.768,91	Descontos:	186,80	Informativa:	141,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.582,11
2	Base INSS:	1.768,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.768,91	Valor FGTS	141,51	Base IRRF:	1.230,53

.: 2823 EVELYN CRISTINA FARIAS Situação: Demitido CPF: 045.277.939-18 PIS: 128.45658.53-4
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 05/08/2019 CTPS/Série: 1790263/0020
21 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	1.034,36 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	763,58 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	143,66 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	27,00	865,59 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	16,63 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	110,25 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	143,66 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	12,82 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	16,63 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	53,43 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	119,76 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,00	224,11 P				

1	Proventos:	1.752,24	Descontos:	1.752,24	Informativa:	123,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1	Base INSS:	1.538,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.538,52	Valor FGTS:	123,07	Base IRRF:	1.036,27

TIDO EM 22/08/2019 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

.: 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
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	201,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	10,17 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,16	317,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	2.241,30	Descontos:	239,48	Informativa:	179,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.001,82
0	Base INSS:	2.241,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.241,30	Valor FGTS:	179,30	Base IRRF:	2.039,59

.: 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: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	129,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	158,52 P				

1	Proventos:	1.616,23	Descontos:	156,89	Informativa:	129,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.459,34
0	Base INSS:	1.616,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.616,23	Valor FGTS:	129,29	Base IRRF:	1.297,35

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/09/2019
ılo: Folha Mensal Horas: 18:07:23
petência: 08/2019

regados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI 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: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	120,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.507,50	Descontos:	148,20	Informativa:	120,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.359,30
0	Base INSS:	1.507,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.507,50	Valor FGTS:	120,60	Base IRRF:	1.386,90

.: 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: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	1.923,54	Descontos:	200,71	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.722,83
1	Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.560,84

.: 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
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.923,54	Descontos:	200,71	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.722,83
0	Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.750,43

.: 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
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

1	Proventos:	1.923,55	Descontos:	200,71	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.722,84
1	Base INSS:	1.923,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,55	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.560,85

ça período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2019 a 19/08/2019

.: 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: 2.549,03

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.549,03 P	998	I.N.S.S.	11,00	383,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	110,15 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,00	734,12 P				

0	Proventos:	3.482,75	Descontos:	493,25	Informativa:	278,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.989,50
0	Base INSS:	3.482,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.482,75	Valor FGTS:	278,62	Base IRRF:	3.099,65

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 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
16 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	357,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	79,44 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.252,75 Descontos: 464,84 Informativa: 260,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.787,91
0 Base INSS: 3.252,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.252,75 Valor FGTS: 260,22 Base IRRF: 2.894,95

.: 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: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.457,71 Descontos: 144,21 Informativa: 116,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.313,50
0 Base INSS: 1.457,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,71 Valor FGTS: 116,61 Base IRRF: 1.341,10

.: 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: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	120,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.507,50 Descontos: 148,20 Informativa: 120,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.359,30
0 Base INSS: 1.507,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.507,50 Valor FGTS: 120,60 Base IRRF: 1.386,90

.: 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: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.457,71 Descontos: 144,21 Informativa: 116,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.313,50
0 Base INSS: 1.457,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,71 Valor FGTS: 116,61 Base IRRF: 1.341,10

.: 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: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.457,71 Descontos: 144,21 Informativa: 116,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.313,50
0 Base INSS: 1.457,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,71 Valor FGTS: 116,61 Base IRRF: 1.341,10

.: 2573 JANAINA FREITAS PELOSO Situação: Trabalhando CPF: 30[illegible].659.758-18 PIS: 203.17719.19-4
): 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 1[illegible]/12/2018 CTPS/Série: 4637/269
8 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.549,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.549,02 P	998	I.N.S.S.	11,00	362,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	85,65 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	550,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.299,21 Descontos: 476,16 Informativa: 263,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.823,05
0 Base INSS: 3.299,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.299,21 Valor FGTS: 263,93 Base IRRF: 2.936,30

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 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
17 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

0	Proventos:	1.923,54	Descontos:	173,11	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.750,43
0	Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.750,43

.: 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: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

1	Proventos:	1.923,54	Descontos:	173,11	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.750,43
1	Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.560,84

.: 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: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	191,78 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					
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,25	7,76 P					

1	Proventos:	2.480,90	Descontos:	219,38	Informativa:	170,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.261,52
1	Base INSS:	2.130,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.130,90	Valor FGTS:	170,47	Base IRRF:	1.749,53

.: 2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA C(Situação: Trabalhando CPF: 465.519.448-09 PIS: 201.01323.83-7
): 16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/08/2019 CTPS/Série: 007203/00440
21 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	130,56 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

0	Proventos:	1.632,01	Descontos:	130,56	Informativa:	130,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.501,45
0	Base INSS:	1.632,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.632,01	Valor FGTS:	130,56	Base IRRF:	1.501,45

.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 PIS: 162.66723.47-7
): 524 ASSIST. ALMOXARIFADO Vínculo: Celetista Adm: 24/07/2019 CTPS/Série: 017530/00354
2 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.398,03

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	8,00	127,81 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

0	Proventos:	1.597,63	Descontos:	127,81	Informativa:	127,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.469,82
0	Base INSS:	1.597,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.597,63	Valor FGTS:	127,81	Base IRRF:	1.469,82

.: 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: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	

0	Proventos:	1.457,71	Descontos:	144,21	Informativa:	116,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.313,50
0	Base INSS:	1.457,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.457,71	Valor FGTS:	116,61	Base IRRF:	1.341,10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS — 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: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	181,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,45	94,64 P				

2 Proventos: 2.018,18 — Descontos: 209,23 — Informativa: 161,45 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.808,95
0 Base INSS: 2.018,18 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.018,18 — Valor FGTS: 161,45 — Base IRRF: 1.457,37

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/Série: 005941/00354
25 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 1.923,54 — Descontos: 173,11 — Informativa: 153,88 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.750,43
1 Base INSS: 1.923,54 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.923,54 — Valor FGTS 153,88 — Base IRRF: 1.560,84

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: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	124,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,10	47,35 P				

0 Proventos: 1.554,85 — Descontos: 124,38 — Informativa: 124,38 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.430,47
0 Base INSS: 1.554,85 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.554,85 — Valor FGTS: 124,38 — Base IRRF: 1.430,47

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: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 1.457,71 — Descontos: 116,61 — Informativa: 116,61 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.341,10
0 Base INSS: 1.457,71 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.457,71 — Valor FGTS: 116,61 — Base IRRF: 1.151,51

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
15 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	201,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	313,76 P				

0 Proventos: 2.237,30 — Descontos: 201,35 — Informativa: 178,98 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.035,95
0 Base INSS: 2.237,30 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.237,30 — Valor FGTS: 178,98 — Base IRRF: 2.035,95

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: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

3 Proventos: 1.457,71 — Descontos: 116,61 — Informativa: 116,61 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.341,10
3 Base INSS: 1.457,71 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.457,71 — Valor FGTS: 116,61 — Base IRRF: 772,33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2817 LUCAS DE BARROS RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 450.795.158-56 PIS: 200.81834.14-9
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/07/2019 CTPS/Série: 019720/00393
21 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

0 Proventos: 1.923,54 Descontos: 173,11 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,43
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.750,43

.: 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: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

1 Proventos: 1.923,54 Descontos: 173,11 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,43
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.560,84

.: 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: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.132,30 P	998	I.N.S.S.	8,00	131,11 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	125,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	179,64 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	19,96 P					
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	181,17 P					

2 Proventos: 1.638,88 Descontos: 158,71 Informativa: 131,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.480,17
2 Base INSS: 1.638,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.638,88 Valor FGTS: 131,11 Base IRRF: 1.128,59
ça período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2019 a 10/08/2019
ça período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2019 a 13/08/2019

.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 366.406.858-09 PIS: 201.06006.33-3
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/04/2019 CTPS/Série: 089535/00269
21 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

2 Proventos: 1.923,54 Descontos: 173,11 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,43
2 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.371,25

.: 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: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	128,13 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	94,17 P					

0 Proventos: 1.601,67 Descontos: 128,13 Informativa: 128,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.473,54
0 Base INSS: 1.601,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.601,67 Valor FGTS: 128,13 Base IRRF: 1.473,54

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2567 LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 449.702.398-27 PIS: 206.49184.17-8
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 19616/393
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	213,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,30	449,26 P				

1 Proventos: 2.372,80 Descontos: 241,15 Informativa: 189,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.131,65
1 Base INSS: 2.372,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.372,80 Valor FGTS: 189,82 Base IRRF: 1.969,66

.: 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: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	9,00	180,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,00	372,43 P				

0 Proventos: 2.004,44 Descontos: 207,99 Informativa: 160,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.796,45
0 Base INSS: 2.004,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.004,44 Valor FGTS: 160,35 Base IRRF: 1.824,05

.: 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: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	403,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,47 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,25	412,18 P				

0 Proventos: 3.664,93 Descontos: 537,61 Informativa: 293,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.127,32
0 Base INSS: 3.664,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.664,93 Valor FGTS: 293,19 Base IRRF: 3.261,79

.: 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: 1.258,24

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,24 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.457,84 Descontos: 144,22 Informativa: 116,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.313,62
0 Base INSS: 1.457,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,84 Valor FGTS: 116,62 Base IRRF: 1.341,22

.: 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: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	203,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	11,78 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	341,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.264,88 Descontos: 243,21 Informativa: 181,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.021,67
0 Base INSS: 2.264,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.264,88 Valor FGTS: 181,19 Base IRRF: 2.061,05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 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: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	93,33	804,51 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	6,67	64,12 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	6,67	57,46 P	998	I.N.S.S.	9,00	167,34 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	100,00	861,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	93,15 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	6,66 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	99,80 P				

0 Proventos: 1.923,55 Descontos: 259,06 Informativa: 148,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.664,49
0 Base INSS: 1.859,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.859,43 Valor FGTS: 148,75 Base IRRF: 1.692,09
ça período superior a 15 dias: 16/08/2019 a 14/09/2019

.: 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: 1.258,24

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,24 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.457,84 Descontos: 144,22 Informativa: 116,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.313,62
0 Base INSS: 1.457,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,84 Valor FGTS: 116,62 Base IRRF: 1.341,22

.: 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: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.457,71 Descontos: 116,61 Informativa: 116,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.341,10
0 Base INSS: 1.457,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,71 Valor FGTS: 116,61 Base IRRF: 1.341,10

.: 2831 MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 410.162.078-40 PIS: 153.57606.23-8
): 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 21/08/2019 CTPS/Série: 014381/00433
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	66,67	1.017,72 P	998	I.N.S.S.	8,00	86,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	66,53 P				

0 Proventos: 1.084,25 Descontos: 86,74 Informativa: 86,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 997,51
0 Base INSS: 1.084,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.084,25 Valor FGTS: 86,74 Base IRRF: 997,51

.: 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: 2.549,03

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.549,03 P	998	I.N.S.S.	9,00	247,37 D
201	AD FUNÇÃO	500,00	500,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	44,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 3.248,63 Descontos: 292,16 Informativa: 219,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.956,47
0 Base INSS: 2.748,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.748,63 Valor FGTS: 219,89 Base IRRF: 2.501,26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 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
16 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos:	1.923,54	Descontos:	173,11	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.750,43
0 Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.750,43

.: 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: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	357,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	79,44 D

0 Proventos:	3.252,75	Descontos:	437,24	Informativa:	260,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.815,51
0 Base INSS:	3.252,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.252,75	Valor FGTS:	260,22	Base IRRF:	2.894,95

.: 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: 1.258,24

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.216,30 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,62 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	41,94 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

0 Proventos:	1.457,85	Descontos:	116,62	Informativa:	116,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.341,23
0 Base INSS:	1.457,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.457,85	Valor FGTS:	116,62	Base IRRF:	1.341,23

ça período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2019 a 26/08/2019
ça período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2019 a 01/09/2019

.: 2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 086.369.308-39 PIS: 122.37140.54-7
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 79369/66
21 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.923,54	Descontos:	200,71	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.722,83
0 Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.750,43

.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 PIS: 128.21411.18-0
): 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃ Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 80320/269
32 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.627,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	998	I.N.S.S.	9,00	236,46 D
			856	IRRF EMPREGADOR	7,50	22,30 D

1 Proventos:	2.627,35	Descontos:	258,76	Informativa:	210,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.368,59
1 Base INSS:	2.627,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.627,35	Valor FGTS:	210,18	Base IRRF:	2.201,30

.: 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: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos:	1.923,54	Descontos:	173,11	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.750,43
0 Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.750,43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/09/2019
ılo: Folha Mensal Horas: 18:07:23
petência: 08/2019

regados - Departamentos: 1 000095

EXTRATO MENSAL

.: 2588 MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 415.625.868-82 PIS: 201.67053.49-8
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/12/2018 CTPS/Série: 39022/393
25 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	114,93 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.312,37 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	133,33	1.149,29 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	126,11 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	42,24 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	102,58 D
150	HORAS EXTRAS	26,35	380,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.149,29 P	8792	DIAS FALTAS	4,00	229,86 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	133,07 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.149,29 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	133,07 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	427,45 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	106,45 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,30 P				

0 Proventos: 4.798,52 Descontos: 4.798,52 Informativa: 228,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.858,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.858,85 Valor FGTS: 228,69 Base IRRF: 2.630,16
ça período igual ou inferior a 15 dias: 03/08/2019 a 04/08/2019
TIDO EM 22/08/2019 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

.: 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: 3.124,82

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.812,34 P	998	I.N.S.S.	11,00	365,68 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	312,48 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	89,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	179,64 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	19,96 P				

0 Proventos: 3.324,42 Descontos: 482,29 Informativa: 265,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.842,13
0 Base INSS: 3.324,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.324,42 Valor FGTS: 265,95 Base IRRF: 2.958,74
ça período igual ou inferior a 15 dias: 16/08/2019 a 18/08/2019

.: 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: 3.124,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	11,00	461,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	205,82 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,00	874,95 P				

0 Proventos: 4.199,37 Descontos: 667,75 Informativa: 335,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.531,62
0 Base INSS: 4.199,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.199,37 Valor FGTS: 335,94 Base IRRF: 3.737,44

.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Trabalhando CPF: 157.906.628-38 PIS: 123.32393.79-1
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/08/2019 CTPS/Série: 15921/00103
19 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	106,67	919,43 P	998	I.N.S.S.	8,00	82,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	106,45 P				

0 Proventos: 1.025,88 Descontos: 82,07 Informativa: 82,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 943,81
0 Base INSS: 1.025,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.025,88 Valor FGTS: 82,07 Base IRRF: 943,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

regados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

.: 2783 PAMELLA DEL CIAMPO CARDOSO IATECOL/ Situação: Demitido CPF: 363.179.118-60 PIS: 137.90261.93-8
): 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 13/05/2019 CTPS/Série: 032635/00354
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 3.053,15

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	126,67	1.933,66 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.053,15 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	79,82 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	707,15 D
150	HORAS EXTRAS	17,45	425,70 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	199,60 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.017,72 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,00	230,90 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	66,53 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	86,74 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	763,29 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	456,55 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	49,90 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	271,06 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	126,41 P				

1 Proventos: 4.734,09 Descontos: 4.734,09 Informativa: 291,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 3.649,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.649,84 Valor FGTS: 291,98 Base IRRF: 3.142,61
TIDO EM 19/08/2019 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

.: 2796 PATRICIA APARECIDA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 354.226.598-56 PIS: 200.81842.23-0
): 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 05/06/2019 CTPS/Série: 0089164/00269
9 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.174,24 P	998	I.N.S.S.	8,00	101,45 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	83,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,35 P	40	HORAS FALTAS	6,00	37,74 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,30 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	125,81 D

2 Proventos: 1.431,76 Descontos: 292,60 Informativa: 101,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.139,16
2 Base INSS: 1.268,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.268,21 Valor FGTS: 101,45 Base IRRF: 787,58
ça período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2019 a 21/08/2019

.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 PIS: 190.21706.34-5
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 33039/269
22 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

2 Proventos: 1.923,54 Descontos: 173,11 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,43
1 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.371,25

.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 204.053.708-22 PIS: 209.48803.26-0
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2019 CTPS/Série: 27450/00149
21 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.724,99

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.667,49 P	998	I.N.S.S.	9,00	208,03 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,15	386,92 P				

0 Proventos: 2.311,52 Descontos: 250,59 Informativa: 184,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.060,93
0 Base INSS: 2.311,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,52 Valor FGTS: 184,92 Base IRRF: 2.103,49
ça período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2019 a 23/08/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

regados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

2589 PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS I — Situação: Licença maternidade — 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: 1.307,90

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		8,00	120,60 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.507,50 Descontos: 148,20 Informativa: 120,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.359,30
1 Base INSS: 1.507,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.507,50 Valor FGTS: 120,60 Base IRRF: 1.197,31

ça maternidade: 18/07/2019 a 14/11/2019

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: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	211,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	17,24 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	122,23	421,43 P					

0 Proventos: 2.344,97 Descontos: 228,28 Informativa: 187,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.116,69
0 Base INSS: 2.344,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.344,97 Valor FGTS: 187,59 Base IRRF: 2.133,93

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: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		8,00	120,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

0 Proventos: 1.507,50 Descontos: 120,60 Informativa: 120,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.386,90
0 Base INSS: 1.507,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.507,50 Valor FGTS: 120,60 Base IRRF: 1.386,90

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: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		8,00	120,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.507,50 Descontos: 148,20 Informativa: 120,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.359,30
0 Base INSS: 1.507,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.507,50 Valor FGTS: 120,60 Base IRRF: 1.386,90

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: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	213,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,00	444,78 P					

1 Proventos: 2.368,32 Descontos: 240,74 Informativa: 189,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.127,58
1 Base INSS: 2.368,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.368,32 Valor FGTS: 189,46 Base IRRF: 1.965,59

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: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	204,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,25	352,55 P					

1 Proventos: 2.276,09 Descontos: 232,44 Informativa: 182,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.043,65
1 Base INSS: 2.276,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.276,09 Valor FGTS: 182,08 Base IRRF: 1.881,66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2596 RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FR Situação: Doença 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: 1.258,24

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.258,24 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.457,84 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	199,60 P					

0 Proventos: 1.457,84 Descontos: 1.457,84 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
afast. mesma doença: 24/06/2019 a 07/08/2019
afast. mesma doença: 08/08/2019 a 06/10/2019

.: 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: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.		8,00	130,56 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P					

1 Proventos: 2.082,01 Descontos: 130,56 Informativa: 130,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.951,45
1 Base INSS: 1.632,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.632,01 Valor FGTS: 130,56 Base IRRF: 1.311,86

.: 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: 2.267,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.267,35 P	998	I.N.S.S.		9,00	204,06 D

1 Proventos: 2.267,35 Descontos: 204,06 Informativa: 181,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.063,29
1 Base INSS: 2.267,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.267,35 Valor FGTS: 181,38 Base IRRF: 1.873,70

.: 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: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.		8,00	116,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.457,71 Descontos: 144,21 Informativa: 116,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.313,50
0 Base INSS: 1.457,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,71 Valor FGTS: 116,61 Base IRRF: 1.341,10

.: 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: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.		8,00	116,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.457,71 Descontos: 144,21 Informativa: 116,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.313,50
0 Base INSS: 1.457,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,71 Valor FGTS: 116,61 Base IRRF: 1.341,10

.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Licença maternidade 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: 1.307,90

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		8,00	120,60 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

2 Proventos: 1.507,50 Descontos: 148,20 Informativa: 120,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.359,30
1 Base INSS: 1.507,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.507,50 Valor FGTS: 120,60 Base IRRF: 1.007,72
ça maternidade: 12/07/2019 a 08/11/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/09/2019
ılo: Folha Mensal Horas: 18:07:23
petência: 08/2019

regados - Departamentos: 1 000099

EXTRATO MENSAL

.: 2603 ROSE MARY RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 161.886.938-88 PIS: 124.41999.27-5
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 24250/110
22 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	126,67	1.091,83 P	998	I.N.S.S.	9,00	204,14 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	632,11 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	12,01 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				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	344,79 P				

0 Proventos: 2.268,32 Descontos: 243,75 Informativa: 181,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.024,57
0 Base INSS: 2.268,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.268,32 Valor FGTS: 181,46 Base IRRF: 2.064,18
ça período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2019 a 04/09/2019

.: 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: 1.258,24

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,24 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3 Proventos: 1.457,84 Descontos: 144,22 Informativa: 116,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.313,62
2 Base INSS: 1.457,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,84 Valor FGTS: 116,62 Base IRRF: 772,45

.: 2810 ROSY LICERRO Situação: Trabalhando CPF: 171.812.358-26 PIS: 123.29696.45-2
): 36 AUXILIAR DE COZINHA Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 10/07/2019 CTPS/Série: 18581/0091
11 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.457,71 Descontos: 116,61 Informativa: 116,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.341,10
0 Base INSS: 1.457,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,71 Valor FGTS: 116,61 Base IRRF: 1.341,10

.: 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: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	9,00	159,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	317,04 P				

0 Proventos: 1.774,75 Descontos: 187,32 Informativa: 141,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.587,43
0 Base INSS: 1.774,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.774,75 Valor FGTS: 141,98 Base IRRF: 1.615,03

.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 PIS: 165.97464.01-0
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/08/2019 CTPS/Série: 097421/00381
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	20,00	172,39 P	998	I.N.S.S.	8,00	15,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	19,96 P				

0 Proventos: 192,35 Descontos: 15,38 Informativa: 15,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 176,97
0 Base INSS: 192,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 192,35 Valor FGTS: 15,38 Base IRRF: 176,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 08/2019

Emissão: 02/09/2019
Horas: 18:07:23

regados - Departamentos: 1

000100

EXTRATO MENSAL

.: 2610 SILVIA ANDREIA DA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 246.240.758-89 — PIS: 125.54684.35-0
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 612346/119
20 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	213,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	130,00	448,22 P				

1 Proventos: 2.371,76 Descontos: 241,05 Informativa: 189,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.130,71
1 Base INSS: 2.371,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.371,76 Valor FGTS: 189,74 Base IRRF: 1.968,72

.: 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: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	11,00	365,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	89,01 D

0 Proventos: 3.324,42 Descontos: 454,69 Informativa: 265,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.869,73
0 Base INSS: 3.324,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.324,42 Valor FGTS: 265,95 Base IRRF: 2.958,74

.: 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: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.457,71 Descontos: 144,21 Informativa: 116,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.313,50
0 Base INSS: 1.457,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,71 Valor FGTS: 116,61 Base IRRF: 1.151,51

.: 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: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.923,54 Descontos: 173,11 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,43
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.750,43

.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 392.664.038-30 — PIS: 165.37969.04-3
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 10/04/2019 — CTPS/Série: 089417/00317
19 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	213,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,00	444,78 P				

2 Proventos: 2.368,32 Descontos: 213,14 Informativa: 189,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.155,18
2 Base INSS: 2.368,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.368,32 Valor FGTS: 189,46 Base IRRF: 1.776,00

.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES — Situação: Trabalhando — CPF: 428.211.358-82 — PIS: 165.42183.04-4
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 1473/408
23 — Depto: 1 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.923,54 Descontos: 173,11 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,43
0 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,54 Valor FGTS 153,88 Base IRRF: 1.750,43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 PIS: 128.20323.15-6
): 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 86245/269
24 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	357,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	60,10 D

1 Proventos: 3.252,75 Descontos: 417,90 Informativa: 260,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.834,85
1 Base INSS: 3.252,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.252,75 Valor FGTS: 260,22 Base IRRF: 2.705,36

.: 2770 VALDEMIR CASAVECHI Situação: Trabalhando CPF: 063.646.548-94 PIS: 121.51375.86-4
): 282 COORD. FINANCEIRO Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2019 CTPS/Série: 81239/607
3 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 6.149,55

1	HORAS NORMAIS	200,00	6.149,55 P	998	I.N.S.S.	11,00	642,33 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	645,13 D

0 Proventos: 6.149,55 Descontos: 1.287,46 Informativa: 491,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.862,09
0 Base INSS: 5.839,45 Excedente INSS: 310,10 Base FGTS: 6.149,55 Valor FGTS: 491,96 Base IRRF: 5.507,22

.: 2619 VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES Situação: Trabalhando CPF: 296.337.278-71 PIS: 128.22489.17-5
): 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 11557/221
3 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.453,36

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.404,91 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,23 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	48,45 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

1 Proventos: 1.652,97 Descontos: 132,23 Informativa: 132,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,74
1 Base INSS: 1.652,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,97 Valor FGTS: 132,23 Base IRRF: 1.331,15
ça período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2019 a 23/08/2019

.: 2607 VERIDIANE GIROTTO Situação: Trabalhando CPF: 226.186.558-93 PIS: 129.43928.15-3
): 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 19/12/2018 CTPS/Série: 35459/354
20 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	363,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	63,77 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	54,96 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 3.307,71 Descontos: 455,21 Informativa: 264,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.852,50
1 Base INSS: 3.307,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,71 Valor FGTS: 264,61 Base IRRF: 2.754,28

.: 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: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	9,00	163,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	306,05 P				

0 Proventos: 1.813,55 Descontos: 163,21 Informativa: 145,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.650,34
0 Base INSS: 1.813,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.813,55 Valor FGTS: 145,08 Base IRRF: 1.650,34

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 08/2019

Emissão: 02/09/2019
Horas: 18:07:23

regados - Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

00010

.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES
): 14 RECEPCIONISTA
13

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 1

CPF: 315.679.078-81
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 130.46161.93-9
CTPS/Série: 26648/252
Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	9,00	165,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,50	330,90 P				

2	Proventos:	1.838,40	Descontos:	165,45	Informativa:	147,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.672,95
2	Base INSS:	1.838,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.838,40	Valor FGTS:	147,07	Base IRRF:	1.293,77

Total Geral Proventos: 275.402,18

Total Geral Descontos: 43.076,40
Líquido Geral: 232.325,78

ımo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	23.876,67	217.249,74 P		
4	SALARIO MATERNIDADE	400,00	2.615,80 P		
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	206,67	1.315,70 P		
16	INSALUBRIDADE 20%	2.360,00	22.322,60 P		
17	INSALUBRIDADE 40%	80,00	798,40 P		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	13,00	2.199,90 P		
150	HORAS EXTRAS	47,08	853,16 P		
201	AD FUNÇÃO	1.650,00	1.650,00 P		
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.444,18	12.713,71 P		
206	PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	131,52 P		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	13,00	216,23 P		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	399,20 P		
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	206,26 P		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	805,37 P		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	15,00	2.597,99 P		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	15,00	249,50 P		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	360,00	3.158,16 P		
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	500,00	5.151,67 P		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	260,00	345,98 P		
40	HORAS FALTAS	6,00	37,74 D		
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.053,15 D		
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.364,24 D		
52	MENSALIDADE SINDICAL	1.794,00	1.794,00 D		
203	DESC VALE TRANSPORTE	18,00	229,45 D		
826	INSS SOBRE RESCISAO	33,00	564,13 D		
828	IRRF SOBRE RESCISAO	35,00	498,11 D		
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	27,00	865,59 D		
856	IRRF EMPREGADOR	232,50	1.315,46 D		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	206,67	1.521,96 D		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	32,00	227,78 D		
998	I.N.S.S.	1.124,00	23.916,98 D		
999	IMPOSTO DE RENDA	95,00	1.132,54 D		
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	199,60 D		
8792	DIAS FALTAS	7,00	355,67 D		

Líquido Geral: 232.325,78

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 08/2019

Emissão: 02/09/2019
Horas: 18:07:23

regados - Departamentos: 1

0001

EXTRATO MENSAL

Situações

ero de empregados:	131
ero de estagiários:	0
ılhando:	128
ado direitos integrais:	0
ado acidente de trabalho:	0
ado serviço militar:	0
o maternidade:	2
o maternidade INSS:	0
ça:	1
ça Profissional:	0
ça sem vencimento:	0
tido:	0
ferido:	0
s:	0
ato sindical:	0
entadoria:	0
curso/programa de qualificação:	0
ıcia justificada:	0
s motivos de afastamento:	0
ssões:	6
ero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	268.305,21
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	310,10
Base total:	268.615,31
Segurados:	24.708,89
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	24.708,89
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	3.787,14
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	20.921,75
Terceiros:	0,00
Total INSS:	20.921,75

Base IRRF Mensal:	227.257,05
Valor IRRF Mensal:	2.946,11
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	2.050,94
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	2.946,11
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	267.083,82
Valor do FGTS:	21.366,15
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	1.531,49
FGTS - GRRF:	122,51
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 232.325,78

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e cinqüenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE [illegible]
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.031,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trinta e um 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.030,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA MARIA DA SILVA, na conta 30.757, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trinta reais e cinqüenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e vinte e dois reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.107,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 cento e sete 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e cinqüenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.866,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e sessenta e seis reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.680,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 oitenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.280,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 oitenta reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.282,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 oitenta e dois reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 3.110,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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.

(Três mil e cento e dez 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.068,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e sessenta e oito reais e noventa 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.723,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLARA DA FONSECA SPAD, na conta 87.155, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e três reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000117

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.341,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e quarenta e um 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e cinqüenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.038,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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.

(Dois mil e trinta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000120

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 3.091,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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.

(Três mil e noventa e um reais e noventa 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e vinte e dois reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.950,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 novecentos e cinqüenta reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e treze 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e treze 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 cinqüenta e nove 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000126
G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.501,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 quinhentos e um reais e quarenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e treze 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e treze 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 a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.751,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e cinqüenta e um reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.893,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 oitocentos e noventa e três reais e oitenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

00013

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.816,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 oitocentos e dezesseis reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000132

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.785,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000133

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.633,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 seiscentos e trinta e três reais e sessenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.341,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e quarenta e um 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000135

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e vinte e dois reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.258,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e duzentos e cinqüenta e oito reais e oitenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.816,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 oitocentos e dezesseis reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 3.400,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 quatrocentos reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000139
G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.265,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 sessenta e cinco 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000140

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.115,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 cento e quinze 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.576,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setenta e seis 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000142
G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 noventa e seis 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.609,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 seiscentos 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e vinte e dois reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 cinqüenta e nove 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

00014
G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.582,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 oitenta e dois reais e onze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.001,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e um reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.459,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 quatrocentos e cinqüenta e nove 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 cinqüenta e nove 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e vinte e dois reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GILMAR DE MATOS GOMES, na conta 29.642, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e dois reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.722,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e vinte e dois reais e oitenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.989,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 novecentos e oitenta e nove 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.787,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e oitenta e sete 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e treze 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 cinqüenta e nove 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e treze 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000158

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e treze 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000159

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.823,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANAINA FREITAS PELOSO, na conta 86.686, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e vinte e três 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e cinqüenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e cinqüenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000162

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.261,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 duzentos e sessenta e um 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000163

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.501,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO VICTOR OLIVEIRA RODR, na conta 30.735, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e um reais e quarenta 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 06/10/2019 21:09:06

...MENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.469,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATHAN WILLIAM DA SILVA, na conta 28.551, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e nove reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000165

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e treze 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.808,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA V, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e oito reais e noventa 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000167

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e cinqüenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000166
G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.430,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 quatrocentos e trinta reais e quarenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000169
G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.341,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e quarenta e um 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000170

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.035,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trinta e cinco reais e noventa 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.341,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e quarenta e um 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS DE BARROS RODRIGUES, na conta 28.812, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000173

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e cinqüenta 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 06/10/2019 21:09:06

R$ 1520,99
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

R$ 229,44 - Parte
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000174

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.480,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 oitenta reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

000175

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.473,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setenta e três 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000177

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.131,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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.

(Dois mil e cento e trinta e um reais e sessenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.796,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e seis reais e quarenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000179

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 3.127,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 vinte e sete reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000130
G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.313,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e treze reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

001181
G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.021,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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.

(Dois mil e vinte e um 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.664,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 sessenta e quatro reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000183

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.313,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e treze reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.341,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trezentos e quarenta e um 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 a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.956,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 novecentos e cinqüenta e seis reais e quarenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e cinqüenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000187

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.815,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 oitocentos e quinze 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.842,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 oitocentos e quarenta e dois reais e treze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 3.531,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 quinhentos e trinta e um reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000193

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.139,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 cento e trinta e nove reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e cinqüenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.060,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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.

(Dois mil e sessenta reais e noventa e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE APENSAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000196
G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 cinqüenta e nove 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.116,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 cento e dezesseis 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.386,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 oitenta e seis reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000199

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 cinqüenta e nove 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000000
G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.127,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e vinte e sete reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.043,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quarenta e três reais e sessenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00090

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.951,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 novecentos e cinqüenta e um reais e quarenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000003

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.063,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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.

(Dois mil e sessenta e três 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e treze 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000005

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e treze 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 cinqüenta e nove 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

000007
G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.024,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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.

(Dois mil e vinte e quatro reais e cinqüenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0005

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.313,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e treze reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000009

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.587,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 quinhentos e oitenta e sete 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000010

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 176,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILAS FERNANDES DE SOUZA, na conta 26.030, agência 0290 do banco 001.

(Cento e setenta e seis reais e noventa 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.130,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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.

(Dois mil e cento e trinta reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.869,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 oitocentos e sessenta e nove reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000013

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 trezentos e treze 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000014

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e cinqüenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000015

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.155,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 cento e cinqüenta e cinco reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000016

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 setecentos e cinqüenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000017

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.834,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 oitocentos e trinta e quatro reais e oitenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018

000018

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 4.862,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 oitocentos e sessenta e dois reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.520,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 quinhentos e vinte reais e setenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 2.852,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 oitocentos e cinqüenta e dois 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000021

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.650,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinqüenta 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331061623094465012
06/10/2019 21:09:06

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

Data 05/09/2019 Valor R$ 1.672,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, 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 seiscentos e setenta e dois reais e noventa 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 06/10/2019 21:09:06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/09/2019 - 19:08:14

000023

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	267.083,82	129	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	08/2019	07/09/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
21.366,70	0,00	21.366,70

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

858400002135 667001791906 907632050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/09/2019 - 19:08:14

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	267.083,82	129	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	08/2019	07/09/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
21.366,70	0,00	21.366,70

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

858400002135 667001791906 907632050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/09/2019
HORA: 19:08:14
PÁG : 0001/0014

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

858400002135 667001791906 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

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		INSCRIÇÃO: CBO JAM
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	1.923,54	0,00	209.75513.41-3 0,00	14/12/2018 173,11	01	01			03222 0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.276,02	0,00	126.12223.18-7 0,00	01/12/2018 204,84	01	01	153,88		03222 0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA	2.242,67	0,00	122.98476.22-7 0,00	04/01/2019 201,84	01	05	182,09 19/08/2019	P3	03222 0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA			122.98476.22-7	04/01/2019	01		179,42 24/08/2019	Z5	03222
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1.923,54	0,00	124.14642.04-3 0,00	01/12/2018 173,11	01	01			03222 0,00
AIDA MARIA FERREIRA	2.366,59	0,00	120.23503.29-0 0,00	01/12/2018 212,99	01	01	153,89		03222 0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	1.923,54	0,00	129.67732.15-1 0,00	01/12/2018 173,11	01	01	189,33		03222 0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.324,42	0,00	136.34121.22-9 0,00	01/12/2018 365,68	01	01	153,88		02235 0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	3.047,74	0,00	204.01557.51-5 0,00	14/12/2018 335,25	01	01	265,95		02516 0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.507,50	0,00	160.13681.40-7 0,00	01/12/2018 120,60	01	01	243,81		04221 0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.123,14	0,00	160.29518.33-0 0,00	01/12/2018 191,08	01	01	120,60		03222 0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.570,34	0,00	136.41630.25-7 0,00	19/02/2019 392,73	01		169,85		02235 0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.288,26	0,00	160.97148.59-4 0,00	03/12/2018 205,94	01	01	285,62		03516 0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.924,59	0,00	201.37676.20-9 0,00	21/02/2019 173,21	01		183,06		03222 0,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	2.359,71	0,00	201.00576.01-4 0,00	01/12/2018 212,37	01	05	153,96 26/08/2019 188,77	P3	03222 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0004

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

858400002135 667001791906 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
ANA LUCIA MARTINS ROCHA		201.00576.01-4	01/12/2018	01		27/08/2019	Z5	03222
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS 1.457,71	0,00	161.01533.61-2 0,00	12/02/2019 116,61	01		116,61		05143 0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO 1.923,54	0,00	207.73334.25-9 0,00	01/12/2018 173,11	01	01	153,88		03222 0,00
ANDERSON PIMENTA 2.284,42	0,00	160.13720.52-6 0,00	11/01/2019 205,59	01		182,75		03222 0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO 3.547,80	0,00	170.06924.47-0 0,00	01/12/2018 390,25	01	01	283,82		02236 0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN 1.923,54	0,00	125.02010.19-7 0,00	01/12/2018 173,11	01	01	153,89		03222 0,00
ANDREIA LIMA PIOLA 3.467,57	0,00	128.78388.18-8 0,00	01/12/2018 381,43	01	01	277,40		02237 0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO 1.457,71	0,00	126.89977.14-3 0,00	01/12/2018 116,61	01	01	116,62		05134 0,00
APARECIDA DOS SANTOS 1.457,71	0,00	123.74613.26-9 0,00	01/12/2018 116,61	01	01	116,62		05132 0,00
ARIELE RASTELLI VOLL 1.507,50	0,00	161.53899.67-7 0,00	01/12/2018 120,60	01	01	120,60		04221 0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS 1.632,01	0,00	145.88928.20-8 0,00	01/12/2018 130,56	01	01	130,56		03222 0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA 2.209,71	0,00	137.50059.93-3 0,00	01/12/2018 198,87	01	01	176,77		03222 0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA 1.457,71	0,00	209.66451.58-3 0,00	01/12/2018 116,61	01	01	116,61		05134 0,00
CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA 1.457,71	0,00	165.37883.88-2 0,00	01/12/2018 116,61	01	01	116,61		05143 0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS 1.924,59	0,00	268.08230.29-1 0,00	22/01/2019 173,21	01		153,96		03222 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

858400002135 667001791906 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2019 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						
DANIELA GOMES PILLON		126.08293.17-6	06/03/2019	01				02235
3.324,40	0,00	0,00	365,68			265,96		0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01	01			04110
1.995,81	0,00	0,00	179,62			159,66		0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	01/12/2018	01	01			03222
1.992,50	0,00	0,00	179,32			159,40		0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO		106.71571.79-3	03/12/2018	01	01	04/08/2019	P3	07823
1.825,58	0,00	0,00	164,30			146,05		0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO		106.71571.79-3	03/12/2018	01		06/08/2019	Z5	07823
DOUGLAS LOPES		160.05003.46-2	21/08/2019	01				03222
544,00	0,00	0,00	43,52			43,52		0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS		212.15695.31-6	01/12/2018	01	01			05143
1.457,71	0,00	0,00	116,61			116,61		0,00
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		209.99875.46-3	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,88		0,00
EDNA SATIRO FERREIRA		209.48795.83-7	01/12/2018	01	01			05143
1.480,36	0,00	0,00	118,42			118,42		0,00
EDSON DA SILVA		120.66074.38-3	03/12/2018	01	01			04110
1.995,81	0,00	0,00	179,62			159,67		0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA		127.45608.15-2	01/02/2019	01	05			02235
4.025,82	0,00	0,00	442,84			322,07		0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA		209.89105.02-9	03/12/2018	01	01			05143
1.457,71	0,00	0,00	116,61			116,61		0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	01			03222
2.376,01	0,00	0,00	213,84			190,09		0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01			04110
1.762,35	0,00	0,00	158,61			140,99		0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01	01	06/08/2019	P3	03222
2.114,92	0,00	0,00	190,34			169,19		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0009

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

858400002135 667001791906 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2019 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
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01		07/08/2019	Z5	03222
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01		08/08/2019	P3	03222
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01		13/08/2019	Z5	03222
ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO		126.07451.18-5	03/12/2018	01	01			04131
1.768,91	0,00	0,00	159,20			141,52		0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA		127.42924.14-2	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89		0,00
EMERSON DE CONTI MONICO		148.73138.47-3	15/12/2018	01	01			04110
1.507,50	0,00	0,00	120,60			120,60		0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01			04131
1.768,91	0,00	0,00	159,20			141,51		0,00
EVELYN CRISTINA FARIAS		128.45658.53-4	05/08/2019	01		22/08/2019	J	03222
1.378,23	160,29	160,29	123,07			123,09		0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01			03222
2.241,30	0,00	0,00	201,71			179,30		0,00
FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHI		127.93999.17-4	01/12/2018	01	01			05143
1.616,23	0,00	0,00	129,29			129,30		0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01			04221
1.507,50	0,00	0,00	120,60			120,61		0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		129.05328.18-7	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,88		0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89		0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		209.48798.11-9	01/12/2018	01	01	18/08/2019	P3	03222
1.923,55	0,00	0,00	173,11			153,88		0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		209.48798.11-9	01/12/2018	01		19/08/2019	Z5	03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

858400002135 667001791906 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2019 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
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
3.482,75	0,00	0,00	383,10			278,62	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
3.252,75	0,00	0,00	357,80			260,22	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO		162.07152.03-5	01/12/2018	01	01		05134
1.457,71	0,00	0,00	116,61			116,61	0,00
IVANILDE PEREIRA IZIDORO		120.67378.17-3	01/12/2018	01	01		04222
1.507,50	0,00	0,00	120,60			120,61	0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1	01/12/2018	01	01		05143
1.457,71	0,00	0,00	116,61			116,62	0,00
IZABEL PEREIRA BISPO		125.48784.31-4	01/12/2018	01	01		05134
1.457,71	0,00	0,00	116,61			116,62	0,00
JANAINA FREITAS PELOSO		203.17719.19-4	13/12/2018	01	01		02234
3.299,21	0,00	0,00	362,91			263,93	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN		200.81824.65-8	01/12/2018	01	01		03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,88	0,00
JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO		129.36980.16-1	01/04/2019	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,88	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.130,90	0,00	0,00	191,78			170,47	0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		201.01323.83-7	01/08/2019	01			03222
1.632,01	0,00	0,00	130,56			130,56	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7	24/07/2019	01			04141
1.597,63	0,00	0,00	127,81			127,81	0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO		124.59891.40-9	01/12/2018	01	01		05143
1.457,71	0,00	0,00	116,61			116,62	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS		127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
2.018,18	0,00	0,00	181,63			161,46	0,00
JOSIMARA MEDINA BENTO		200.77856.36-2	02/03/2019	01	05		03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,88	0,00

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

858400002135 667001791906 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2019 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
JUAN CARLOS DOS SANTOS		200.81821.79-9	01/12/2018	01	01			04221
1.554,85	0,00	0,00	124,38			124,38		0,00
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01				05143
1.457,71	0,00	0,00	116,61			116,62		0,00
LARISSA SILVA ROCHA BRENE		140.86480.52-9	01/12/2018	01	01			03222
2.237,30	0,00	0,00	201,35			178,98		0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO		126.81687.14-6	01/12/2018	01	01			05143
1.457,71	0,00	0,00	116,61			116,62		0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES		200.81834.14-9	25/07/2019	01				03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,88		0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01				03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89		0,00
LUCIA NOGUEIRA SOARES		164.23818.03-8	13/02/2019	01		09/08/2019	P3	05143
1.638,88	0,00	0,00	131,11			131,11		0,00
LUCIA NOGUEIRA SOARES		164.23818.03-8	13/02/2019	01		10/08/2019	Z5	05143
LUCIA NOGUEIRA SOARES		164.23818.03-8	13/02/2019	01		11/08/2019	P3	05143
LUCIA NOGUEIRA SOARES		164.23818.03-8	13/02/2019	01		13/08/2019	Z5	05143
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01				03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,88		0,00
LUIS FERNANDO ROCHA		163.78620.49-1	01/12/2018	01	01			04221
1.601,67	0,00	0,00	128,13			128,13		0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES		206.49184.17-8	01/12/2018	01	01			03222
2.372,80	0,00	0,00	213,55			189,82		0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01			03222
2.004,44	0,00	0,00	180,39			160,36		0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8	08/11/2018	01				02235
3.664,93	0,00	0,00	403,14			293,20		0,00

TERMO DE FOLHA(S)
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0004

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

858400002135 667001791906 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2019 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						
MARIA APARECIDA GARCIA		126.88846.17-7	01/12/2018	01	01			05132
1.457,84	0,00	0,00	116,62			116,63		0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01			03222
2.264,88	0,00	0,00	203,83			181,20		0,00
MARIA CRISTINA TEICHEIRA		120.67375.91-3	01/12/2018	01	01	15/08/2019	P1	03222
1.859,43	0,00	0,00	167,34			148,76		0,00
MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI		128.21230.15-1	01/12/2018	01	01			05132
1.457,84	0,00	0,00	116,62			116,63		0,00
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01				05143
1.457,71	0,00	0,00	116,61			116,62		0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA		153.57606.23-8	21/08/2019	01	05			02235
1.084,25	0,00	0,00	86,74			86,74		0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01			02234
2.748,63	0,00	0,00	247,37			219,89		0,00
MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA		204.89211.16-4	14/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,88		0,00
MARILDE INES GUARNIERI		126.51163.17-3	01/12/2018	01	01			02235
3.252,75	0,00	0,00	357,80			260,23		0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		123.57975.01-8	01/12/2018	01	01	25/08/2019	P3	05132
1.457,85	0,00	0,00	116,62			116,63		0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		123.57975.01-8	01/12/2018	01		26/08/2019	Z5	05132
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		123.57975.01-8	01/12/2018	01		29/08/2019	P3	05132
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,89		0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01			02124
2.627,35	0,00	0,00	236,46			210,19		0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01				03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,88		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

858400002135 667001791906 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2019 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						
MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS		201.67053.49-8	18/12/2018	01	01	02/08/2019	P3	03222
1.576,49	1.282,36	1.282,36	228,69			228,70		0,00
MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS		201.67053.49-8	18/12/2018	01		04/08/2019	Z5	03222
MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS		201.67053.49-8	18/12/2018	01		22/08/2019	J	03222
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS		207.78143.30-3	01/12/2018	01	01	15/08/2019	P3	02235
3.324,42	0,00	0,00	365,68			265,95		0,00
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS		207.78143.30-3	01/12/2018	01		18/08/2019	Z5	02235
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01			02235
4.199,37	0,00	0,00	461,93			335,95		0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01				03222
1.025,88	0,00	0,00	82,07			82,08		0,00
PAMELLA DEL CIAMPO CARDOSO IATECOLA		137.90261.93-8	13/05/2019	01		19/08/2019	J	02235
2.565,59	1.084,25	1.084,25	317,64			291,98		0,00
PATRICIA APARECIDA SILVERIO		200.81842.23-0	05/06/2019	01		19/08/2019	P3	05143
1.268,21	0,00	0,00	101,45			101,45		0,00
PATRICIA APARECIDA SILVERIO		200.81842.23-0	05/06/2019	01		21/08/2019	Z5	05143
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,88		0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01		22/08/2019	P3	03222
2.311,52	0,00	0,00	208,03			184,92		0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01		23/08/2019	Z5	03222
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01	01	17/07/2019	Q1	04221
1.507,50	0,00	0,00	120,60			120,61		0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01			03222
2.344,97	0,00	0,00	211,04			187,59		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

858400002135 667001791906 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2019 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						
PRISCILA PEREIRA MANTUANI		135.70715.89-1	19/12/2018	01	01			04221
1.507,50	0,00	0,00	120,60			120,60		0,00
RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO		133.76738.81-4	01/12/2018	01	01			04221
1.507,50	0,00	0,00	120,60			120,60		0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01			03222
2.368,32	0,00	0,00	213,14			189,47		0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01			03222
2.276,09	0,00	0,00	204,84			182,09		0,00
RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCI		209.48704.96-3	01/12/2018	01		23/06/2019	P2	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCI		209.48704.96-3	01/12/2018	01		07/08/2019	25	
RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCI		209.48704.96-3	01/12/2018	01		07/08/2019	P2	
ROBERTO CARLOS GOMES		165.57949.56-0	01/12/2018	01	01			05143
1.632,01	0,00	0,00	130,56			130,56		0.00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01			04101
2.267,35	0,00	0,00	204,06			181,39		0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA		209.99869.50-1	01/12/2018	01	01			05143
1.457,71	0,00	0,00	116,61			116,61		0,00
ROSANE HERMINIA DE ANDRADE		133.36666.72-3	01/12/2018	01	01			05143
1.457,71	0,00	0,00	116,61			116,61		0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01	11/07/2019	Q1	04222
1.507,50	0,00	0,00	120,60			120,61		0,00
ROSE MARY RODRIGUES		124.41999.27-5	01/12/2018	01	01	20/08/2019	P3	03222
2.268,32	0,00	0,00	204,14			181,47		0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		206.19512.51-7	01/12/2018	01	01			05132
1.457,84	0,00	0,00	116,62			116,62		0,00
ROSY LICERRO		123.29696.45-2	10/07/2019	01				05132
1.457,71	0,00	0,00	116,61			116,62		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

009

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

858400002135 667001791906 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2019 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						
RUTE HELENA NOGUEIRA		124.50595.29-7	01/12/2018	01	01			05143
1.774,75	0,00	0,00	159,72			141,99		0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165.97464.01-0	28/08/2019	01	05			03222
192,35	0,00	0,00	15,38			15,38		0,00
SILVIA ANDREIA DA COSTA		125.54684.35-0	01/12/2018	01	01			03222
2.371,76	0,00	0,00	213,45			189,75		0,00
SILVIA REGINA SAURO DA COSTA		122.10909.16-5	01/12/2018	01	01			02235
3.324,42	0,00	0,00	365,68			265,96		0,00
SIMONE NEILDO DOS SANTOS		209.48801.53-5	01/12/2018	01	01			05143
1.457,71	0,00	0,00	116,61			116,61		0,00
TALITA PARANHOS DE FREITAS		128.52829.18-7	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,88		0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		165.37969.04-3	10/04/2019	01				03222
2.368,32	0,00	0,00	213,14			189,46		0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	0,00	0,00	173,11			153,80		0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01			02235
3.252,75	0,00	0,00	357,80			260,23		0,00
VALDEMIR CASAVECHI		121.51375.86-4	03/05/2019	01				04102
6.149,55	0,00	0,00	642,33			491,97		0,00
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES		128.22489.17-5	03/12/2018	01	01	22/08/2019	P3	04110
1.652,97	0,00	0,00	132,23			132,24		0,00
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES		128.22489.17-5	03/12/2018	01		23/08/2019	Z5	04110
VERIDIANE GIROTTO		129.43928.15-3	19/12/2018	01	01			02235
3.307,71	0,00	0,00	363,84			264,61		0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA		203.24642.92-4	01/12/2018	01	01			04221
1.813,55	0,00	0,00	163,21			145,08		0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01			04221
1.838,40	0,00	0,00	165,45			147,07		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

2.000

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

858400002135 667001791906 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2019 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		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
CAROLAINE MIRANDA DA SILVA		164.35078.10-7	05/07/2019	01		18/08/2019	I3	03222
1.210,90	320,59	320,59	122,51			0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
265.767,82	2.847,49	2.847,49	24.708,89	21.366,70	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858400002135 667001791906 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: Eg40GEMpDlT0000-6
Nº ARQUIVO: C414oeDkMCc0000-3
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2019 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	130	264.556,92	2.526,90	265.767,82	2.847,49
TOTAIS:	130	264.556,92	2.526,90	265.767,82	2.847,49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0004

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

858400002135 667001791906 907632050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: Eg40GEMpDlT0000-6 Nº ARQUIVO: C414oeDkMCc0000-3
COMP: 08/2019 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 13º SALÁRIO	264.556,92
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	2.526,90
QUANTIDADE TRABALHADORES	129

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
21.366,70	0,00	0,00	0,00	21.366,70

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0000

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

N° ARQUIVO: C414oeDkMCc0000-3
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Eg40GEMpD1T0000-6 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2019 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:	20.921.75	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	24.708.89
SALÁRIO FAMÍLIA:	11.64	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	3.775.50	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	1	I4:	0	J :	3	K :	0	L :	0
M :	0	N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1
P2:	2	P3:	16	Q1:	2	Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0
R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0
X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	15	Z6:	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

93.000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85840000213-5	66700179190-6
	90763205084-0	53494610009-4
Data do pagamento		05/09/2019
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		08/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/09/2019
VALOR DEPOSITO		21.366,70
Valor Total		21.366,70

DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: 0.A09.7F6.6D8.E69.03A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 20.809 Série: A, Emitido em: 04/09/2019

Número da Nota/Série	20.809/NFE
Data e Hora de Emissão	04/09/2019 08:32:17
Código de Verificação	EF4E9652AD331A4FC945
Página 1 / 2	

PRESTADOR

MACACARI

CNPJ : 50.747.757/0001-11 IE: 401045864111 IM: 773
Razão Social: EMPRESA AUTO ONIBUS MACACARI LTDA
Endereço : AVENIDA COMENDADOR ITALO MAZZEI - Num: 550
Bairro : DIST INDUSTRIAL - CEP: 17.208-550
Município : JAU - SP Telefone: (14)3622-2688
E-mail : nfe@macacari.com.br

TOMADOR

Dados da Nota

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: AHBB ASSOC.HOSP.BENEFIC. DO BRASIL
Endereço : RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, No 70 - Num: 0
Bairro : WILLIANS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Humaitá - Num: 514. Bairro: Centro - CEP: 17.201-320
Municipio :Jaú - SP

Discriminação do Serviço

VENDA DE 42 VALES TRANSPORTE DA CIRCULAR A R$ 4,00.

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.970.384-0
Data: 04/09/19.
Assinatura:

CONTABILIZADO

VALOR APROX.TRIBUTOS INCIDENTES S/ SERVICOS: R$5,04.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 168,00

Código do Serviço: 16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passa

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	168,00	3,00	5,04	0,00

Total Tributos: 5,04. Percentual: 3,00%

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 20.809 Série A.
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:25/10/2019.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:5,04 (3,00%)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Recebi da AHBB,os vales transportes correspondentes aos meus dias de plantão,destinados ao meu deslocamento residencial para trabalho e vice e versa declaro estar ciente de que deverei usar os vales transportes para meu uso pessoal,não repassando a terceiros.

VALE TRANSPORTE SETEMBRO 2019/ EMPRESA MACACARI

NOME : **Elaine Cristina Sampaio**
SETOR: Casa de apoio Jau /hospitalar
FUNÇÃO :Aux. de Limpeza
QUANTIDADE DE VALES TRANSPORTES: 42
DATA DE ENTREGA: 11 / 09 /2019

ASSINATURA: Elaine C S de Oliveira

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 11/9/2019
Assinatura: AB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:59:53
306203062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2019
NR. DOCUMENTO 550.027.000.204.930
VALOR TOTAL 168,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EMPR AUTO ONIBUS MACACARI
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 204.930-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 9.BE8.4D8.0B1.07E.D45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PM DE VERA CRUZ

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9

Código de Verificação de Autenticidade
D27DM6GB1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2019 às 09:40:31

Chave de Acesso
40957TOYH6ADON7GYFO4ODSCBVTZ96O

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
				02/09/2019

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
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/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS NO MÊS DE AGOSTO/2019	1.579,92	R$ 1.579,92

Nome: MIGUEL T. T. miotello
Cargo: DIR ADM
R.G.: 25668 35
Data: 4/9/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.579,92	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.579,92**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.579,92

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D27DM6GB1**.

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

06/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:59:53
306203062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2019
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 7.032.F2B.F30.875.B5D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	Nº DOCUMENTO 470 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
RODOVIÁRIO IBITINGUENSE LTDA

CNPJ: **45.012.051/0001-71** IE: **209122059113**
Rua MANOEL MENDES CAETANO, 930 - NOVO JARDIM PAGANI - Bauru - SP
TELEFONE: **1432017200** CEP: **17024-200**

DACTE OS
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL: Rodoviário

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	1	470	04/09/2019 12:31:29

Chave de acesso
3519.0945.0120.5100.0171.6700.1000.0004.7010.0010.8411

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

Protocolo de Autorização de Uso
135191571318149 04/09/2019 12:35:51

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

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DE OPERAÇÃO
5949 - Outra saída de mercadoria ou prestação de serviço não especi

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

TOMADOR/USUÁRIO DE SERVIÇO: AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
MUNICÍPIO: Garça CEP: 17400-000
ENDEREÇO: Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIANS
UF: SP PAÍS: BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 IE: FONE:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
0,0000	SERVICO RODOVIARIO

CONTABILIZADO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Outros	110,50					110,50
						VALOR A RECEBER 110,50

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

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

OBSERVAÇÕES GERAIS

AQUISICAO DE 26 PASSAGENS Nº 5053 A 5078 LINHAS SUBURBANAS ALVARO DE CARVALHO A GARCA ISENTO ICMS NOS TERMOS ART 78 ANEXO 01 TABEL AI ITEM 39 DEC 45490

HOSPITALAR

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			

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 04/09/19
Assinatura:

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/09/2019

DOCUMENTO: 090601
AUTENTICACAO SISBB: C.A80.A40.8D4.92E.A39

TERMO DE FOMENTO
Nº 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000045

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
182

Data e Hora da Emissão	30/08/2019 11:22:58	Competência	30/8/2019	Código de Verificação	920549184
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ELIAS DAVI COSTA 39104546822				
Nome Fantasia	KEEPING HOSPITALAR				
CNPJ/CPF	18.730.220/0001-36	Inscrição Municipal	20015428	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA VICTOR COLUCCI ,85 - ADELINO SIMIONI CEP: 14071-340				
Complemento:	CASA 01	Telefone:	16992976391	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA: ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:	(14)3407-5066	e-mail:	esilva@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

NFS referente ao orçamento Nº 272908/2019,
Serviços executados em um compressor, Marca: CHICAGO PNEUMATIC, Mod: CPM7,5 200L, N/S: CAI659490.
Serviços executados
REPAROS NO SISTEMA DE COMANDO E HIDRÁULICO, REGULAGEM DE PRESSÃO E TEMPO.

CONTABILIZADO

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.02 / 00140102 - LIMPEZA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS

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$	650,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	650,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	
(=) Valor Líquido R$	650,00	Incentivador Cultura		
		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: 2019.19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

C.C.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3911-X - RIB.PRETO-SHOP RIBEIRAO
CONTA: 13.003.555-8

FAVORECIDO: ELIAS DAVI COSTA 39104546822
CPF/CNPJ: 18.730.220/0001-36
VALOR: R$ 650,00
DEBITO EM: 06/09/2019

DOCUMENTO: 090602
AUTENTICACAO SISBB: 7.2C7.50C.423.BEC.B14

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
116

Código de Verificação de Autenticidade
LCZF5DXXY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/08/2019 às 19:35:44

Chave de Acesso
1106222IGRFIYJOGPJ8M5NTQHWG1DJTT

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
				24/08/2019

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
24.426.361/0001-62	**315.054.131.115**	**2018216**	**002018216**	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ BRUNELLI, 29		**JARDIM NOVA GARCA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**14-34715485**	

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	mão de obra de manutenção de um compressor odontológico do Hospital	275,00	R$ 275,00

Nome: Edson da Silva
Cargo: administrativo
R.G.: 12.914.257
Data: 24/8/19
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,	**0,00%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 275,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 275,00**	**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$ 275,00

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

Informações Complementares

vencimento dia 09/09/2019 Deposito em conta corrente Santander ag;0218 conta 13003288-4

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **116** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LCZF5DXXY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR
CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13.003.288-4

FAVORECIDO: FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881
CPF/CNPJ: 24.426.361/0001-62
VALOR: R$ 275,00
DEBITO EM: 06/09/2019

==========

DOCUMENTO: 090603
AUTENTICACAO SISBB: D.59E.AF4.B00.C0F.EC5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.840-9

FAVORECIDO: ANA LUCIA MARTINS ROCHA
CPF/CNPJ: 308.723.768-00
VALOR: R$ 2.119,74
DEBITO EM: 06/09/2019

==========

DOCUMENTO: 090605
AUTENTICACAO SISBB: C.37F.4C0.391.9B5.552

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 2.010,84
DEBITO EM: 06/09/2019

==========

DOCUMENTO: 090606
AUTENTICACAO SISBB: 3.3D2.2BF.061.FEE.280

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
IED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 22.181-3

FAVORECIDO: ROSY LICERRO
CPF/CNPJ: 171.812.358-26
VALOR: R$ 1.341,10
DEBITO EM: 06/09/2019

==========

DOCUMENTO: 090607
AUTENTICACAO SISBB: 7.BEC.679.3F1.6C9.B81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 1.750,43
DEBITO EM: 06/09/2019

==========

DOCUMENTO: 090608
AUTENTICACAO SISBB: 3.5DF.EF2.AAE.FC2.5C3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0068-X - GALIA
CONTA: 1.013.295-5

FAVORECIDO: MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 410.162.078-40
VALOR: R$ 997,51
DEBITO EM: 06/09/2019

==========

DOCUMENTO: 090609
AUTENTICACAO SISBB: C.528.987.F27.1B6.4B1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0068-X - GALIA
CONTA: 100.485-0

FAVORECIDO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS
CPF/CNPJ: 157.906.628-38
VALOR: R$ 943,81
DEBITO EM: 06/09/2019

==========

DOCUMENTO: 090610
AUTENTICACAO SISBB: 3.D03.B26.235.5E4.1EE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 16.032-6

FAVORECIDO: DOUGLAS LOPES
CPF/CNPJ: 405.421.878-41
VALOR: R$ 500,48
DEBITO EM: 06/09/2019

DOCUMENTO: 090611
AUTENTICACAO SISBB: 8.7DB.661.AED.EE6.0D2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00030394
Data e Hora de Emissão	02/09/2019 20:29:01
Código de Verificação	2cd70f17

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **00000000-0**

Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nº70 - BAIRRO VILA WILLIANS - CEP:17400-000 CóDIGO CARTOGRáFICO: QUARTEIRãO: QUADRA: LOTE:**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **CLSATO@AHBB.ORG.BR;CCAMPOS@AHBB.ORG.BR** Telefone: **(14) 35325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTACAO DE SERVICOS CONFORME ITENS ABAIXO - BOLETO REF NOTA FISCAL HTTPS://CONECTEW.COM.BR/REF.SERVICOS PRESTADOS EM AGOSTO 2019. - VENCTO: 09/09/2019 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: Mateus Silva Andrello
Cargo: Tecn. da Informação
R.G.: RG: 44.017.269-X
Data: 02/09/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: 09/2019
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 29609 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 02/09/2019
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/10/2019
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

Mateus Silva Andrello
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:02
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792748029000000223984000103600280070000376150
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	90.901
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.761,50
VALOR COBRADO	3.761,50

NR.AUTENTICACAO 2.DF6.827.6CF.4E3.675

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000058

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/06/2019 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 291,30		NF-e Nº 000032113 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL.: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000032113 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0601 6318 7200 0110 5500 1000 0321 1319 3480 8076

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135190412498810 10/06/2019 10:11:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
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	10/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/09/2019	291,30									

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	29,72	291,30
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	291,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013947	PL.GF ESTREITA DCP 12 FUROS COD. FABRICANTE: 18412 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 8990 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	235,88000	0,00	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013492	PARAF.CORTICAL 4,5X22 COD. FABRICANTE: 10222 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 10231 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013495	PARAF.CORTICAL 4,5X28 COD. FABRICANTE: 10228 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 10231 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013496	PARAF.CORTICAL 4,5X30 COD. FABRICANTE: 10230 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 10231 - QUANT.: 5.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	5,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013497	PARAF.CORTICAL 4,5X32 COD. FABRICANTE: 10232 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 10231 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 29,72 (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.: BENEDITA ZULMIRA DE SOUZA NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 05/06/2019 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Adaptaflex Sistemas de Gestão - www.adaptaflex.com.br

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:02
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269502994961000470007180070000029130
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	90.902
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	291,30
VALOR COBRADO	291,30

NR.AUTENTICACAO A.49E.097.239.AD9.0EE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PARATI IND. COM. DE ALIM. LTDA.
Rod.Engenheiro Thales de Lorena Peixoto Junior. SN
Bairro: Distrito de Agua Vermelha
Sao Carlos - SP
Tel: 016 2106 7150Fax:
Site:
CEP: 13578-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - SAIDA
1 - ENTRADA [0]

Nº 0543634 FL 1/1
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
3519 0882 9459 3200 1062 5500 2000 5436 3419 9319 3552

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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
637372937117		82.945.932/0010-62	135190573812585 09/08/2019 03:25:25

DESTINATÁRIO/REMENTENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	09/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400000	09/08/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		03:04:02

FATURA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0543634/1	09/09/2019	469,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
182,48	32,84	0,00	0,00	469,20

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	469,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
J J LOG TRANSPORTE DE CARGAS LTDA	0		GSH5954		31.511.586/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO
RUA GUSTAVO NILSON 94 SALA 04	LIMEIRA	SP	417526139117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20,00	CX/	PARATI		26,470	20,400

DADOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	VL.TOT.ITEM+ST+IPI	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL SUBST	VL IPI	ALIQ ICMS
0012	Bisc.Parati Maizena 120x8,5g	234,60	1905.31.00	520	5101	cx	10,0000	23,46	234,60	91,24	16,42	0,00	0,00	18,00
0008	Bisc.Parati Cream Cracker 120x8,5g	234,60	1905.31.00	520	5101	cx	10,0000	23,46	234,60	91,24	16,42	0,00	0,00	18,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 09/08/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SEQ: 23 REPRES: 75283 DESTINATÁRIO: 200301 NOME FANTASIA: HOSPITAL AHBB PONTO DE REFERENCIA: PEDIDO ORDEM COMPRA NO.: COBRANC
A: B PEDIDO: 13052015 REDUCAO B.C.CFE ART.3 ANEXO II - RICMS SP MERCADORIA DESTINADA PARA CONSUMIDOR FINAL. M.CUB.: 0,170079

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:02
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793161089000054785297012780009180070000046920
BENEFICIARIO:
PARATI SA
NOME FANTASIA:
PARATI SA
CNPJ: 82.945.932/0001-71
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.903
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	469,20
VALOR COBRADO	469,20

NR.AUTENTICACAO A.8BB.924.FEC.D5A.976

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.944 000 65 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 09/08/2019	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Rosy	

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 000.000.944
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0821 6166 1400 0172 5500 1000 0009 4411 5032 0773

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		135190575218552 - 09/08/2019 12:38
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	09/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	VL. WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	114,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,63

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
62	CEBOLA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	5,4000	54,00					
2	ABOBRINHA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	2,5900	25,90					
132	CHUCHU	08061000	0400	5102	KG	5,0000	2,9900	14,95					
120	LIMÃO TAITI	08061000	0400	5102	KG	1,0000	2,8000	2,80					
30	ABACAXI	08061000	0400	5102	KG	2,0000	2,8000	5,60					
3	BANANA NANICA	08061000	0400	5102	KG	2,0000	2,2900	4,58					
35	MELAO	08061000	0400	5102	KG	2,0000	3,4000	6,80					

Nome: Jonathan W. S. Jr
Cargo: Assist. Almoxarifado
R.G.: 49.017.666-4
Data: 15/08/19
Assinatura:

CONTABILIZADO

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 2042	001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:02
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300008180010780060000011463
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	90.904
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	114,63
VALOR COBRADO	114,63

NR.AUTENTICACAO 9.F38.312.F6A.E10.D6A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000064

Recebemos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 08/08/2019 Valor Total: R$ 131,12

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.746
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 000.035.746
Série 1
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0800 0009 9300 0606 5500 1000 0357 4610 0134 8550

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	135190572458575 08/08/2019 15:55:21

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	08/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			15:55:09

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	08/09/2019
Valor R$:	131,12

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	131,12

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	**131,12**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Alíq. ICMS
4039	BATATA MONALISA 50X KG Val. Aprox. Trib. R$: 1,76 Federal e 7,55 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	15,0287	2,79	0,00	41,93	0,00	0,00	0,00
4039	BATATA MONALISA 50X KG Val. Aprox. Trib. R$: 1,76 Federal e 7,53 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	14,9964	2,79	0,00	41,84	0,00	0,00	0,00
110044	COUVE-MANT CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,44 Federal e 1,86 Estadual	SEM GTIN	07042000	040	5929	UNID	4,00	2,59	0,00	10,36	0,00	0,00	0,00
108003	RUCULA CRISTO REI MC Val. Aprox. Trib. R$: 0,47 Federal e 2,01 Estadual	SEM GTIN	07052900	040	5929	UNID	4,00	2,79	0,00	11,16	0,00	0,00	0,00
3827	VAGEM MACARRAO 10X KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,16 Federal e 0,00 Estadual	SEM GTIN	07089000	040	5929	KG	0,49	7,98	0,00	3,91	0,00	0,00	0,00
7269	ALFACE CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,42 Federal e 1,79 Estadual	SEM GTIN	07051100	040	5929	UNID	4,00	2,49	0,00	9,96	0,00	0,00	0,00
7897960300270	CHICORIA SATO MC Val. Aprox. Trib. R$: 0,13 Federal e 0,54 Estadual	7897960300270	07052900	040	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00
7897960300270	CHICORIA SATO MC Val. Aprox. Trib. R$: 0,13 Federal e 0,54 Estadual	7897960300270	07052900	040	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	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

NFCe Ref.:(3519 0800 0009 9300 0606 6501 2000 0669 0010 8154 6321)
VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 08/08/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190800000993000606650120000669001081546321

Valor Aproximado dos Tributos R$: 5,53 Federal e 22,90 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 5A16F8

LANÇADO

Nome: Jonathan W. S. Ver
Cargo: Aux. Adm. Fiscal
R.G.: 41.101.766-9
Data: 15/08/19

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/08/2019 15:48:42

Logus Retail - 5.0.26.4

HOSPITALAR

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 000.035.746
Série 1
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0800 0009 9300 0606 5500 1000 0357 4610 0134 8550

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	135190572458575 08/08/2019 15:55:21

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
7897960300270	CHICORIA SATO MC Val. Aprox. Trib. R$: 0,13 Federal e 0,54 Estadual	7897960300270	07052900	040	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00
7897960300270	CHICORIA SATO MC Val. Aprox. Trib. R$: 0,13 Federal e 0,54 Estadual	7897960300270	07052900	040	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/08/2019 16:48:42

Logus Retail - 5.0.26.4

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:02
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080121084652102055570002680060000013112
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	90.905
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	131,12
VALOR COBRADO	131,12

NR.AUTENTICACAO B.333.1D6.798.49C.7EA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG - CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.996
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0009 9611 0030 0205

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	131193379634281 - 08/08/2019 15:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0018483990016		14.383.204/0001-63

000067

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça	45.349.461/0009-60	08/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -	Williams	17400-000	08/08/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	1434075066	SP		16:00

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 3.102,50 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.102,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.102,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.102,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	0-Remetente (CIF)				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.GASTAO CAMARGOS ,577 - GALPÃO 1 -	Contagem	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,000	120,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5	Lençol 1,60X2,50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 354,39	63023100	0400	6101	UN	50,0000	23,0500	1.152,50					
40	LENÇOL C/ ELÁST. 2,20 X 1,40 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 322,88	63023100	0400	6101	UN	50,0000	21,0000	1.050,00					
2	Travesseiro Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 276,75	94049000	0400	6101	UN	30,0000	30,0000	900,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 954,02

Nome: Jonathan W. Silva
Cargo: Aux. Adm. Almoxarifado
R.G.: 41.101.766-4
Data: 12/08/19
Assinatura:

HOSPITALAR

LANÇADO

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
04294750013			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 08/09/2019, Valor: 1.034,16
Duplicata - Num.: 002, Venc.: 08/10/2019, Valor: 1.034,16
Duplicata - Num.: 003, Venc.: 08/11/2019, Valor: 1.034,18

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aprovietamento de crédito de ICMS correspondente ao ART 23 da LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

CONSIGNAÇÃO EM PAGAMENTO
ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098

PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 29/08/2019
Valor da causa: R$ 13.953,56

Partes:
CONSIGNANTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827
CONSIGNATÁRIO: CARLA REGINA LOPES VITORASSO - CPF: 335.270.098-25

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000066

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:02
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080121084652102055570002680060000013112
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	90.905
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	131,12
VALOR COBRADO	131,12

NR.AUTENTICACAO B.333.1D6.798.49C.7EA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TECIDOS E CONFECÇÕES

LTDA

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG - CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.996

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0009 9611 0030 0205

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		131193379634281 - 08/08/2019 15:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
0018483990016		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça				45.349.461/0009-60	08/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -	Williams		17400-000		08/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	1434075066	SP			16:00

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 3.102,50 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.102,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.102,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.102,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	0-Remetente (CIF)				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV.GASTAO CAMARGOS ,577 - GALPÃO 1 -	Contagem			MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,000	120,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5	Lençol 1,60X2,50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 354,39	63023100	0400	6101	UN	50,0000	23,0500	1.152,50					
49	LENÇOL C/ ELÁST. 2,20 X 1,40 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 322,88	63023100	0400	6101	UN	50,0000	21,0000	1.050,00					
2	Travesseiro Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 276,75	94049000	0400	6101	UN	30,0000	30,0000	900,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 954,02

Nome: Jonathan W. S. Silva
Cargo: Aux. Administrativo
R.G.: 41101766 14
Data: 12/08/19
Assinatura:

HOSPITALAR

LANÇADO

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
04294750013			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Duplicata - Num.: 001, Venc.: 08/09/2019, Valor: 1.034,16
Duplicata - Num.: 002, Venc.: 08/10/2019, Valor: 1.034,16
Duplicata - Num.: 003, Venc.: 08/11/2019, Valor: 1.034,18

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aprovietamento de crédito de ICMS correspondente ao ART 23 da LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:02
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080702049832435280070000103416
BENEFICIARIO:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
NOME FANTASIA:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CNPJ: 00.416.968/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.906
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.034,16
VALOR COBRADO	1.034,16

NR.AUTENTICACAO 9.43C.339.DDB.BA0.2D0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000069

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

CONSIGNAÇÃO EM PAGAMENTO
ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098

PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 29/08/2019
Valor da causa: R$ 13.953,56

Partes:
CONSIGNANTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827
CONSIGNATÁRIO: CARLA REGINA LOPES VITORASSO - CPF: 335.270.098-25

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO FEDERAL DA VARA DO TRABALHO DE GARÇA/SP.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, associação civil sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 45.349.461/0001-02, com endereço na Avenida José Ariano Rodrigues, Nº 303, Jardim Ariano, na comarca e município de Lins, estado de São Paulo, CEP 16400-400 (atos constitutivos em anexo), devidamente representada, neste ato, por seu advogado e procurador infra assinado, com escritório na cidade e comarca de Lins-SP, na Rua Gil Pimentel Moura, n.º 10, Bairro Rebouças, Lins/SP - CEP 16.400-665, onde recebe intimações, tudo, conforme instrumento de mandato incluso, vem à presença de V.Exa., interpor a presente **CONSIGNAÇÃO EM PAGAMENTO**, com base nos arts. 539 e seguintes do CPC, em face de ***CARLA REGINA LOPES VITORASSO***, brasileira, viúva, coordenadora de ensino, portadora da cédula de identidade RG n. 41.382.939-X - SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 335.270.098-25, residente e domiciliada na Rua São Carlos, n. 150, Vila Guanabara, CEP 16.400-000, Garça/SP, pelas razões de fato e de direito que passa a expor:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PRELIMINARMENTE

DA CONCESSÃO DOS BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA À CONSIGNANTE - AHBB

Primordialmente, nos é oportuno destacar que a Consignante AHBB é uma Associação Civil sem Fins Lucrativos, cujo único recurso são as verbas repassadas pelos Entes Públicos

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c50d862
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911101304700000114502481 - c50d862 - Pág. 1
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911101304700000114502481

Organizações Sociais de Saúde

As Organizações Sociais de Saúde (OSS) são instituições do setor privado, sem fins lucrativos, que atuam em parceria formal com o Estado e colaboram de forma complementar, para a consolidação do Sistema Único de Saúde, conforme previsto em sua lei orgânica - Lei nº 8080/90.

Os serviços de saúde gerenciados por OSS em São Paulo, através de contrato de gestão, incluem Hospitais, Ambulatórios Médicos de Especialidade (AME), Centro de Referência do Idoso (CRI), Centros de Reabilitação da Rede Lucy Montoro, Centros Estaduais de Análises Clínicas (CEAC), Serviços de Diagnóstico por Imagem (SEDI), Centro de Armazenamento e Distribuição de Insumos de Saúde (CEADIS) e Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde (CROSS).

(http://www.transparencia.sp.gov.br/organizacoes.html)

Esta definição se faz necessária para demonstrar dois aspectos importantes: o primeiro que a AHBB não possui fins lucrativos; o segundo que sua fonte de recursos é oriunda exclusivamente dos repasses decorrentes de contratos firmados junto a administração pública, ora celebrados para que a mesma possa desenvolver seus projetos.

Contudo Exa., necessário se faz ressaltar que a Consignante é associação civil sem fins lucrativos, cujos interesses são inteiramente voltados à filantropia, eis que atua na área da saúde, conveniada ao SUS - Sistema Único de Saúde, cuja atividade é o atendimento médico e ambulatorial da população carente. A crise econômica que assola o País também lhe atingira, de maneira que não obstante o respaldo encontrado na regra processual, a consignante, de fato, não tem condições financeiras de arcar com valores recursais sem que prejudicar as demais obrigações contraídas com fornecedores, funcionários e médicos, por exemplo.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c50d862
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911101304700000114502481 - c50d862 - Pág. 2
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911101304700000114502481

Insurge-se, ainda, a Consignante com fulcro no preconizado nos artigos 5º, inciso LXXIV da Constituição Federal, artigo 51 da Lei n. 10.741/03 (Estatuto do Idoso) e ainda artigo 98 e artigo 99, § 4º ambos do Código de Processo Civil e artigo 899, § 10 da CLT, para requerer a concessão dos benefícios da justiça gratuita.

"Art. 5°. Omissis. LXXIV - O Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos."

-

"Art. 51 da Lei n. 10.741/03 - Estatuto do Idoso. "As instituições filantrópicas ou sem fins lucrativos prestadoras de serviço ao idoso terão direito à assistência judiciária gratuita".

Art. 98. A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei.

Art. 99. O pedido de gratuidade da justiça pode ser formulado na petição inicial, na contestação, na petição para ingresso de terceiro no processo ou em recurso.

§ 4o A assistência do requerente por advogado particular não impede a concessão de gratuidade da justiça.

Art. 899 *- Os recursos serão interpostos por simples petição e terão efeito meramente devolutivo, salvo as exceções previstas neste Título, permitida a execução provisória até a penhora.*

(...)

§ 10. *São isentos do depósito recursal os beneficiários da justiça gratuita, as entidades filantrópicas e as empresas em recuperação judicial. (Incluído pela Lei nº 13.467, de 2017).*

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c50d862
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911101304700000114502481 - c50d862 - Pág. 3
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911101304700000114502481

Da leitura serena e desapaixonada dos artigos supra transcritos, depreende-se que a lei não discrimina os necessitados, razão pela qual é admissível que a pessoa jurídica, em especial aquela que notadamente está em dificuldades financeiras, e é entidade de filantropia sem fins lucrativos que obtenha procedência ao seu pleito de assistência judiciária.

E não é só. Noutros termos, a Consignante tem por finalidade minimizar as lacunas deixadas pelo Estado, representante do setor público, presta à comunidade serviços beneficentes, sendo todos os recursos por ela obtidos voltados para a consecução de suas atividades, vez que, como já salientado, não possui finalidade lucrativa.

A situação difícil em que se encontram as entidades filantrópicas e assistenciais, que dependem principalmente de doações para o exercício de suas atividades, é noticiada frequentemente nos jornais, em especial desta consignante, sendo certo que o pagamento das custas judiciais, porventura devidos no processo principal, deixará desamparado algum cidadão por ela socorrido.

A importância do Terceiro Setor na sociedade, conceituado pelo ilustre jurista JOSÉ EDUARDO SABO PAES (PAES, José Eduardo Sabo. Fundações e Entidades de Interesse Social, 2ª Edição, atualizada e ampliada, Brasília Jurídica, 2000, págs. 56/57) como "o conjunto de organismos, organizações ou instituições dotados de autonomia e administração própria que apresentam como função e objetivo principal atuar voluntariamente junto à sociedade civil visando ao seu aperfeiçoamento", foi bem salientada em sua obra sobre o tema, cujos trechos estão abaixo reproduzidos:

"Só recentemente começou-se a reconhecer a importância desse setor no âmbito da sociedade e da economia contemporâneas pela sua capacidade de mobilização de recursos humanos e materiais para o atendimento de importantes demandas sociais que, frequentemente, o Estado não tem condições de atender pela sua capacidade de geração de empregos (principalmente nas sociedades mais desenvolvidas, onde os investimentos sociais são bem maiores); e pelo aspecto qualitativo, caracterizado pelo idealismo de suas atividades - enquanto participação democrática, exercício de cidadania e responsabilidade social.

Em termos do direito brasileiro, configuram-se como organizações do Terceiro Setor, ou ONGs - Organizações Não- Governamentais, as entidades de interesse social sem fins lucrativos, como as associações, as sociedades e as fundações de direito privado, com autonomia e administração própria, cujo objetivo é o atendimento de alguma necessidade social ou a defesa de direitos difusos ou emergentes. Tais organizações e agrupamentos sociais cobrem um amplo espectro de atividades, campos de trabalho ou atuação, seja na defesa dos direitos humanos, na proteção do meio ambiente, assistência à saúde, apoio a populações carentes, educação, cidadania, direitos da mulher, direitos indígenas, direitos do consumidor, direito das crianças etc.". (sem destaques no original).

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nesse sentido, é a posição majoritária do Tribunal Regional do Trabalho da 2ª Região. Eis-la:

"Entidade Filantrópica. Justiça Gratuita: A pessoa jurídica, como regra, não tem direito ao benefício da assistência judiciária gratuita, que é destinado à pessoa física. Porém, no presente caso, trata-se da Santa Casa de Misericórdia, prestadora de serviços de notória relevância na área da saúde à população, que goza de presunção de hipossuficiência em razão do histórico de lutas pela sua manutenção. Assim, em face do contido no documento de nº 100 juntado com a defesa, expedido pelo Conselho Nacional de Assistência Social, o qual comprova a condição da reclamada de entidade sem fins lucrativos, filantrópica, beneficente e assistencial, defere-se o benefício pleiteado (art. 790 da CLT).". (Processo n. 0003067-06.2012.5.02.0055).

"ISENÇÃO DE CUSTAS PROCESSUAIS. É incontroverso que a Reclamada é instituição filantrópica que tem como objetivo a assistência aos enfermos, inválidos, desemparados e idosos, tendo, portanto, direito à assistência judiciária gratuita, ante o disposto no art. 51 da Lei n. 10.741/2003, de modo que defiro o pedido de isenção do pagamento das custas processuais.". (Processo nº 0000599-37.2015.5.02.0064 - K.O.F x Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo. J. 23/06/2015).

"ISENÇÃO DE CUSTAS. No que tange ao pedido de isenção das custas processuais, sinalo que se tem conhecimento de que a demandada é uma instituição filantrópica que tem como objetivo a assistência aos enfermos, inválidos, desemparados e a idosos, tendo, portanto, direito à assistência judiciária gratuita, ante o disposto no art. 51 da Lei n. 10.741/2003, isento-a do pagamento das custas processuais.". (Processo 0000426-33.2015.5.02.0025 - WLTL x Irmandade Santa Casa de Misericórdia de São Paulo. J. 08/06/2015).

Ora, Nobre Julgadores, tanto a AHBB, ora consignante, é uma Associação Civil sem Fins Lucrativos que presta serviços ao SUS - Sistema Único de Saúde, que possui cadastro do CEBAS válido e vigente, consoante se demonstra do protocolo de renovação e nota técnica n. 21/2019, ainda pendente de decisão, o que confirma sua validade nos termos do contido no § 2º, do artigo 24 da Lei 12.101/2009, comprovando o respeito ao prazo do § 1º, do artigo 24 da Lei 12.101/2009, o que **por si só já seria suficiente para a comprovar que é merecedora da concessão dos benefícios da justiça gratuita.**

De outro norte, e a despeito da argumentação já lançada em defesa sobre o direito da conisgnante aos benefícios da justiça gratuita e sobre ser possuidora do CEBAS, a consignante **requer a juntada nos autos do anexo documento DEFNIITIVO DE SEU CEBAS.**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Convém a transcrição do § 10º do artigo 899 da CLT corrobora todo o ora destacado:

> *§ 10. São isentos do depósito recursal os beneficiários da justiça gratuita, as entidades filantrópicas e as empresas em recuperação judicial.*

Ainda que por demasia, a consignante junta declaração de sua contadora, confirmando a exclusiva origem de seus recursos, quais sejam "*verbas públicas recebias em razão dos convênios firmados com entes públicos para prestação de serviços na área de saúde*".

E para colocar verdadeira pá de cal sobre o tema, a consignante junta seu balanço demonstrando a existência de créditos a receber referentes ao exercício de 2017, sendo o maior deles relacionado ao calote sofrido do Município de Cubatão, por força do Contrato de Gestão com aquele firmado, no valor de R$ 12.098.528,62 (doze milhões, noventa e oito mil, quinhentos e vinte e oito reais e sessenta e dois centavos).

Esclarece por oportuno que o superávit posteriormente verificado de R$ 104.483,00, proveniente de doações, fora integralmente incorporado ao Patrimônio Social através de lançamento contábil cujo valor vem sendo utilizado para quitação de passivo existente = REFIS que foi obrigada a realizar, e será demonstrado no fechamento do Balanço Patrimonial 2019.

Corroborando a declaração da Contadora, a consignante apresenta o REFIS ao qual foi obrigada a entabular para continuidade de suas atividades e afim de evitar sua extinção, pois não logrou êxito em pedidos liminares para suspensão da exigibilidade dos débitos de INSS e de multa aplicada pelo MTE de Santos, ambos decorrentes da ausência de repasse de verbas, advindos do calote do Município de Cubatão, conforme documentação anexa.

Neste momento importante lembrar que a consignante necessita de regulares certidões negativas para participação de novos chamamentos públicos e recebimento das verbas carimbadas decorrentes dos convênios/contratos de gestão em andamento.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c50d862
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911101304700000114502481 - c50d862 - Pág. 6
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911101304700000114502481

600176

Esclarece que o Refis foi deferido através da r. sentença proferida no seguinte Mandado de Segurança, cuja cópia segue anexa:

MANDADO DE SEGURANÇA (120) Nº 5000236-24.2018.4.03.6107 / 2ª Vara Federal de Araçatuba IMPETRANTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Advogado do(a) IMPETRANTE: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - SP173827 IMPETRADO: DELEGADO DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL EM ARAÇATUBA, UNIAO FEDERAL - FAZENDA NACIONAL

...(...)...

Em face do exposto, ratifico a decisão concessiva da medida liminar e ***CONCEDO A SEGURANÇA*** *par a determinar que a autoridade coatora admita a impetrante no Programa Especial de Regularização Tributária da Lei Federal n. 13.496/17, consoante requerido em 06/11/2017, para parcelamento dos "débitos previdenciários" e os "demais débitos" administrados pela RFB (Recibos de Adesão n. 08945799895698350210 [fl. 111] e n. 09959889859475569893 [fl. 79]), consolidados e ilustrados no Demonstrativo de fl. 80. Determino, ainda, em face da suspensão da exigibilidade de tais créditos tributários, a expedição de Certidão Positiva com Efeitos de Negativa, enquanto a impetrante cumprir o parcelamento*

A negativa quanto à suspensão da exigibilidade do INSS devido em razão do calote do Município de Cubatão, motivadora da entabulação do Refis para obtenção de certidões negativas adveio do seguinte feito proposto na 1ª Vara Federal de Lins:

Número: ***5000051-41.2019.4.03.6142***

Classe: ***PROCEDIMENTO COMUM***

Órgão julgador: ***1ª Vara Federal de Lins***

Última distribuição : ***28/01/2019***

Valor da causa: ***R$ 1.000,00***

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assuntos: ***Anulação de Débito Fiscal, Declaração de Ausência***

...(...)...

000077

Pois bem.

No caso em tela observo que ***não há prova sobre a probabilidade do direito material invocado*** *a justificar a concessão da tutela de urgência, vejamos:*

A obrigação fiscal indicada nos autos possui natureza "ex lege", irrelevante a manifestação das partes para a sua instituição, modificação e extinção, ***pa ra além*** *dos parâmetros estabelecidos em lei.*

Nesse contexto, ***não importa a eventual assunção da Municipalidade em relação às responsabilidades fiscais da parte autora no bojo de Termo de Ajustamento de Conduta, para fins de modificação do polo passivo da relação jurídica de direito material.***

Observo, outrossim, que a União e o INSS sequer participaram da celebração do Termo de Ajustamento de Conduta indicado nos autos.

Diante do exposto, ***indefiro*** *o pedido de tutela de urgência.*

Referida decisão foi confirmada ainda em sede se Agravo de Instrumento, pelo E. TRF, nos seguintes Autos:

AGRAVO DE INSTRUMENTO (202) Nº 5005413-20.2019.4.03.0000

RELATOR: Gab. 04 - DES. FED. PEIXOTO JUNIOR

AGRAVANTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Advogado do(a) AGRAVANTE: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - SP173827-A

AGRAVADO: UNIAO FEDERAL - FAZENDA NACIONAL

...(...)...

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c50d862
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911101304700000114502481 - c50d862
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911101304700000114502481

Neste juízo sumário de cognição, de maior plausibilidade se me deparando a motivação da decisão recorrida

ao aduzir que "A obrigação fiscal indicada nos autos possui natureza 'ex lege', irrelevante a manifestação das partes para a sua instituição, modificação e extinção, além dos parâmetros estabelecidos em lei" e que "a União e o INSS sequer participaram da celebração do Termo de Ajustamento de Conduta", anotando a inconsistência da alegação da parte agravante de que é "desnecessária a anuência do INSS com relação ao TAC firmado, isto porque, fora devidamente representada por membro do Ministério Público, quando de sua formalização", de modo que esse é o meu modo de pensar sem compromisso com a ideia de que a decisão monocrática referida verse caso idêntico, sendo estes os critérios que determinam minha convicção, pelo que, à falta do requisito de probabilidade de provimento do recurso, indefiro o pedido de antecipação da tutela recursal.

Como dito, a motivação para realização do Refis, além do INSS devido pelo calote do Município de Cubatão; partiu ainda da cobrança de débito oriundo de autuação pelo Ministério do Trabalho de mesma origem, qual seja dívida proveniente de autuação trabalhista por ausência de repasse de verbas do Convênio firmado com o Município de Cubatão (inadimplemento, de adiantamento do 13º (décimo terceiro) salário, entre os meses de fevereiro e novembro de cada ano, dos funcionários registrados na filial de Cubatão/SP sob CNPJ/MF nº 45.349.461/0002-93, para prestação de serviços no Hospital Municipal de Cubatão Dr. Luiz de Camargo da Fonseca e Silva, com fundamento no Artigo 1º da Lei nº 4.090, de 13.7.1962, com as alterações introduzidas pelo art. 2º, caput, da Lei nº 4.749, de 12.8.1965), sendo certo que a consignante buscou a anulação do débito em sede de tutela antecipada, o que fora indeferido pelo Juízo da 4ª VT de Cubatão.

A consignante tentou a reversão da decisão através de competente Mandado de Segurança, mas a decisão foi novamente contrária à pretensão, como descrito na ação abaixo declinada:

PODER JUDICIÁRIO

JUSTIÇA DO TRABALHO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 2ª REGIÃO

IMPETRANTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

IMPETRADO: JUÍZO DA 4ª VARA DO TRABALHO DE SANTOS

PROCESSO TRT/SP 1001244-04.2019.5.02.0000 - SDI - 6

MANDADO DE SEGURANÇA

IMPETRANTE : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

IMPETRADO : ATO DO MM. JUÍZO DA 4ª VARA DO TRABALHO DE SANTOS

LITISCONSORTE: UNIÃO FEDERAL (PROCURADORIA GERAL DA FAZENDA NACIONAL)

Vistos, etc.

...(...)...

Efetivamente, a apresentação de tal Certidão é necessária para a realização do contrato, mas não há nos contratos trazidos ao presente processo cláusula estabelecendo a obrigatoriedade desse procedimento.

Isto porque a não comprovação de regularidade fiscal pode motivar a rescisão contratual e, inclusive as penalidades previstas no art. 87 da Lei 8.666/1993, mas não autoriza a retenção do pagamento decorrente do contrato firmado entre as partes.

Assim considerando, não se vislumbra como clara, liquida e certa a pretensão do Impetrante, razão pela qual ***se indefere a medida liminar requerida.***

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Neste ponto importante ressaltar que ainda que a consignante tenha comprovado a necessidade de anulação da referida autuação pela necessidade de obtenção de certidões negativas periódicas para participação de novos chamamentos públicos, assim como para o regular recebimento dos repasses de verbas públicas oriundas dos convênios e contratos de gestão firmados com entes públicos, as instancias instadas a apreciar a matéria não se sensibilizaram, deixando a consignante na difícil situação que se encontra, qual seja tendo que suportar o calote de mais de 12 milhões de reais do

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c50d862
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911101304700000114502481 - c50d862 - Pág. 10
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911101304700000114502481

2º Titular: **RAUL ZABEU MIOTELLO – 18.12.2017 à 18.12.2020**

3º Titular: **MARCOS ANTONIO CARSTEN – 18.12.2017 à 18.12.2020**

1º Suplente: **IORIDES GOMES – 18.12.2017 à 18.12.2020**

ENCERRAMENTO E APROVAÇÃO DA ATA. Terminados os trabalhos, inexistindo qualquer outra manifestação, lavrou-se a presente ata que, lida, foi aprovada e assinada por todos os membros presentes.

1º Tabelião Lins SP

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente da Mesa

Luciana Silva Galocio de Souza
Secretária da Mesa

Walter José Martins Galenti
OAB/SP 173.827

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VIDE VERSO

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - cef0f54
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911124992100000114502583 - cef0f54 - Pág. 5
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911124992100000114502583

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Município de Cubatão, e ainda, realizar Refis para o qual não tem verba destinada para pagamento, tendo que se socorrer a doações para adimplemento do mesmo, como comprovado no balanço contábil anexo, evitando o corte do recebimento das verbas públicas e para participar de novos chamamentos públicos por ausência de certidões negativas e sua extinção.

Desesperada, a consignante buscou a tutela necessária à sua sobrevivência junto à Justiça Federal de Araçatuba para anulação do débito do auto de infração do MTE e consequente possibilidade de continuidade de obtenção de certidões negativas para participação de novos chamamentos públicos e regular recebimento dos valores carimbados oriundos dos convênios/contratos de gestão em andamento, contudo, o mesmo se declarou incompetente, remetendo o feito à mesma 4ª Vara do Trabalho de Cubatão, como se vê dos dados e decisão da mencionada ação:

PROCEDIMENTO COMUM (7) Nº 5001179-07.2019.4.03.6107 / 1ª Vara Federal de Araçatuba

AUTOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Advogado do(a) AUTOR: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - SP173827

RÉU: DELEGADO DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL EM ARAÇATUBA, UNIAO FEDERAL - FAZENDA NACIONAL

...(...)...

Pelo exposto, nos termos do que dispõe o artigo 64, § 1º, do CPC, RECONHEÇO A INCOMPETÊNCIA ABSOLUTA deste Juízo Federal para processar e julgar a presente demanda, pelo que DETERMINO A REMESSA dos autos virtuais para o Juízo da 4ª Vara do Trabalho de Santos-SP, com as vênias de praxe e as homenagens de estilo.

...(...)...

Araçatuba/SP, 17 de maio de 2019.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

O quadro fático ora delineado somente permite a conclusão de que a consignante somente recebe verbas públicas, e eventuais doações, sendo que estas (doações) permitiram a existência do superávit lançado no balanço e foram primordiais e necessárias para o pagamento do Refis.

Assim, considerando o calote do Convênio de Cubatão e a incorporação do superávit advindo de doações, para pagamento do Refis que foi obrigada a realizar, inexiste verba que não seja carimbada, sendo esta notoriamente impossível de destinação diversa, em especial a ora debatida para pagamento de custas e despesas processuais.

Portanto, resta evidente que a consignante carece de capacidade econômica para pagamento das custas e despesas processuais, sem afetar a continuidade de suas atividades sociais, razão pela qual, a concessão dos benefícios da Justiça Gratuita é medida que se impera!

Segundo o **Ministro Claudio Brandão**, relator do recurso ordinário em ação cautelar, **o artigo 790-A da CLT dispõe que a União, os Estados, o Distrito Federal os municípios e respectivas autarquias e fundações públicas federais, estaduais ou municipais que não explorem atividade econômica são isentos do pagamento de custas. PROCESSO RO 2369-42.2011.5.15.0000 e 1000049-32.2018.5.02.0254, tal como tem se posiciona a jurisprudência recente. Veja-se.**

> **"AGRAVO DE INSTRUMENTO. RECURSO ORDINÁRIO. SEGUIMENTO NEGADO POR DESERÇÃO. JUSTIÇA GRATUITA EMPREGADOR. CONCESSÃO. A isenção da comprovação do depósito recursal é deferida as pessoas jurídicas em recuperação judicial por força do contido no § 10º do art. 899, da CLT, inserindo-se em tal benesse de isenção, também, como beneficiário da justiça gratuita, à inexigibilidade da comprovação das custas processuais àquelas empresas que comprovadamente demonstrem sua insuficiência de recursos à sua satisfação, amparado pelo que dispõe o art. 98, § 1º, do NCPC, caso dos autos. Agravo de instrumento provido.". (Processo: Ag - 0000684-04.2016.5.06.0023, Redator: Maria das Gracas de Arruda Franca, Data de julgamento: 21/06/2018, Terceira Turma, , Data de Julgamento: 21/06/2018, Terceira Turma).**

> **"Ementa:** BENEFÍCIO DA **JUSTIÇA GRATUITA** AO **EMPREGADO R PESSOA**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

JURÍDICA. O CPC permite a concessão do benefício da assistência judiciária **gratuita à pessoa jurídica**, sendo necessário que esta comprove que sua condição financeira não lhe permite arcar com as despesas decorrentes do processo sem prejuízo de seu funcionamento ou administração, situação que o reclamado logrou comprovar nos autos. ADICIONAL NOTURNO. PRORROGAÇÃO DA JORNADA. O tempo trabalhado imediatamente após o horário estabelecido no art. 73 , § 2º , da CLT , apresenta-se tão desgastante quanto as horas laboradas no próprio horário noturno. Portanto, a tais prorrogações devem ser aplicadas as mesmas disposições atinentes ao horário noturno. Entendimento consolidado na Súmula 60, II, do TST.". **(TRT-4 - Recurso Ordinário RO 00213746520165040102 (TRT-4). Data de publicação: 04/10/2018).**

Diante do exposto, resta evidente que a consignante carece de capacidade econômica para pagamento das custas e despesas processuais, sem afetar a continuidade de suas atividades sociais, razão pela qual, a concessão dos Benefícios da Justiça Gratuita é medida que se impera nos mesmos termos já deferidos nos autos n. 1000266-09.2017.5.02.0252, 2369-42.2011.5.15.0000, 1000049-32.2018.5.02.025, 0011211-30.5.15.0055, 1001227-81.2016.5.02.0255 e 1001263-92.2017.5.02.0254.

DO MÉRITO

Que o Sr. Lucas do Nascimento Moreira foi contratado pela consignante em data de 03.12.2018, na função de Fisioterapeuta, consoante documentação anexa, Contrato de Experiência e Ficha de Registro de empregados.

Ocorre que, em 19.08.2019, referido empregado veio a falecer, conforme se comprova pela Certidão de Óbito anexa, que indica como causa da morte, Politraumatismo, agente contundente.

Assim, a consignante buscou contato com a família do falecido, sendo certo que a viúva, ora consignada confirmou a existência de 01 (um) filho menor, Miguel Lucca Vitorasso Moreira com 04 (quatro) meses de idade, conforme certidão de nascimento anexa.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

A consignante, por sua vez, não logrou êxito em conseguir a certidão de dependentes do falecido junto ao INSS, razão pela qual a propositura da presente se tornou indispensável, diante da dúvida sobre quem deverá receber os haveres rescisórios.

Destarte, face a necessidade de efetivação do pagamento dos haveres rescisórios do empregado falecido, bem como da dúvida gerada pela impossibilidade de confirmação dos dependentes perante o INSS, e mormente diante da existência de menor, havendo verbas que lhe são de direito a serem percebidas, com fundamento no art. 539 e seguintes do CPC, a requerente pleiteia:

- Autorização para o depósito da quantia de R$ 13.953,56 (treze mil novecentos e cinquenta e três reais e cinquenta e seis centavos), relativos às verbas rescisórias pelo afastamento por ***falecimento do empregado***, a ser efetivado no prazo de cinco dias, contados do deferimento ou em dia e hora designados.

- Citação da ré, para levantar depósito, dando quitação das referidas verbas, e/ou oferecer resposta.

- Seja julgado totalmente procedente a presente consignação, declarando extinta a obrigação da autora, com a condenação da ré nas custas e honorários advocatícios.

- A notificação/citação da requerida, no endereço declinado, para responder os termos da presente ação, sob pena de confissão e revelia.

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidas, especialmente pelo depoimento pessoal da requerida, testemunhas, perícias, novos documentos e outras que se fizerem necessárias e aqui não mencionadas.

Dá-se à causa o valor de R$ 13.953,56 (treze mil novecentos e cinquenta e três reais e cinquenta e seis centavos).

Pede deferimento.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c50d862
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911101304700000114502481 - c50d862 - Pág. 14
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911101304700000114502481

000184

Lins/SP, 29 de agosto de 2019.

Walter José Martins Galenti

OAB/SP nº 214.243

Ana Karina M. G. de Melim

OAB/SP nº 173.827

Por fim, reitera QUE AS NOTIFICAÇÕES E INTIMAÇÕES QUE EMANEREM DA PRESENTE SEJAM FEITAS EM NOME DO ADVOGADO WALTER JOSÉ MARTINS GALENTI, portador da OAB-SP Nº 173.827, com endereço profissional na Rua Gil Pimentel Moura, 10, Bairro Rebouças, Lins/SP - CEP 16.400-665, SOB PENA DE NULIDADE.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c50d862
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911101304700000114502481 - c50d862 - Pág. 15
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911101304700000114502481

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

1
7

Ilustríssimo Sr. Oficial do Cartório de Registro de Títulos e Documentos Civil da Pessoa Jurídica de Lins/SP

Eu, **Antonio Carlos Pinoti Affonso**, brasileiro, casado, médico, portador do documento de identidade RG: 04.061.780-5 SSP/RJ e inscrito no CPF/MF sob o nº 018.587.358-82, com domicilio na Avenida da Saudade, 1.550, Centro, na cidade de Promissão, Estado de São Paulo, Presidente da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, venho a honrosa presença de Vossa Excelência, encaminhar os inclusos documentos, a saber: Edital de Convocação de Assembleia Geral Extraordinária para reunião do Conselho de Administração; Ata de Assembleia Geral Extraordinária para reunião do Conselho de Administração, Lista de Presença. Desta forma, solicito os Vossos préstimos no sentido de proceder os registros necessários para tornar de direito as decisões soberanas da Assembleia, razão pela qual, rogamos a Vossa Senhoria.

Valemo-nos ainda, para registro de votos de protestos da elevada estima e consideração, pessoal e institucional.

Lins, 25 de junho de 2019.

ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
Presidente

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

5[illegible]

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - cef0f54
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911124992100000114502583 - cef0f54 - Pág. 1
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911124992100000114502583

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINARIA DA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Eu, **Antonio Carlos Pinoti Affonso**, brasileiro, casado, médico, portador do documento de identidade RG: 04.061.780-5 SSP/RJ e inscrito no CPF/MF sob o nº 018.587.358-82, com domicilio na Avenida da Saudade, 1.550, Centro, na cidade de Promissão, Estado de São Paulo, nos termos dos artigos, 11, 12 e 13 do Estatuto Social da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, convoco todos os membros da Diretoria e do Conselho de Administração, para Assembleia Geral Extraordinária a ser realizada no dia 24 de junho de 2019, as 9h30min em primeira chamada ou as 10h:00min em segunda chamada, na sede social da entidade, localizada na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16400-400, para deliberar sobre (i) Eleição de Membros do Conselho Diretivo (ii) Eleição de Membros do Conselho de Administração.

Por fim, certifico que a Assembleia é convocada através de edital afixado na sede da Associação, com mais de 10(dez) dias de antecedência conforme Artigo 12 do Estatuto.

Lins. 10 de junho de 2019.

ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
Presidente

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - cef0f54
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911124992100000114502583 - cef0f54 - Pág. 2
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911124992100000114502583

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

ATA DE ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINARIA

1. HORA, DATA E LOCAL: Às 10 horas do dia vinte e quatro de junho de dois mil e dezenove, na sede social da entidade, localizada na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16.400-400.

2. PRESENÇA: Presentes os membros descritos e assinados na relação de presença anexa, em conformidade com o Estatuto Social.

3. MESA: Presidente: Sr. Antonio Carlos Pinoti Affonso **Secretária:** Sra. Luciana Silva Galocio de Souza

4. CONVOCAÇÃO: Os membros foram convocados, consoante faculta o disposto no art. 12, parágrafo único do Estatuto Social, sendo a assembleia realizada em segunda chamada.

5. ORDEM DO DIA: Deliberar sobre: (i) Eleição de Membros do Conselho Diretivo (ii) Eleição de Membros do Conselho de Administração.

6. DELIBERAÇÕES – Diante do vencimento do mandato dos Diretores da Entidade, por aprovação unanime dos presentes, houve a recondução da integralidade dos Membros do Conselho Diretivo, a saber: Presidente – **ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO;** Diretor Administrativo – **JOÃO PEDRO PINOTTI AFFONSO;** Diretor Financeiro – **ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.**

Na sequência, em razão do vencimento de mandato de metade dos membros do conselho de administração nos exatos termos do disposto no §1º do Artigo 15 do Estatuto, após amplo debate da assembleia, restou decidido por unanimidade dos presentes à eleição dos seguintes membros para composição do conselho: por indicação dos membros ou associados: **CARLOS ALEXANDRE GODOY DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, Gestor Administrativo Hospitalar, portador do RG nº 43.055.741.3 SSP/SP, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob o nº 351.118.888-10, domiciliado na Rua Sebastião Pregnollatto, 6-70, apto.41, Bl. A, Jardim Auri Verde, 17. 047-145, Bauru/SP e **MARIA DE LOURDES DE**

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - cef0f54
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082911124992100000114502583
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911124992100000114502583

TERMO DE ENCAMINHAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

ANDRADE SANTOS SOUZA, brasileira, viúva, Enfermeira, portador do RG nº 07.692.572 .9 SSP /SP, inscrita no cadastro de pessoas físicas sob o nº 015.614.708-48, domiciliada na Rua Ricieri Lamonato, 162, Residencial Torres,16.370-000, Promissão/SP; por indicação dos demais integrantes do Conselho, dentre pessoa de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral: Dr. **ALEJANDRO CRISTIAN M. DE SOUZA**, brasileiro, solteiro, Médico, portador do RG nº 30.236.233-2 SSP / SP, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob nº 218.857.208-40, domiciliado na Rua José Agostinelli, 400, Bl A, Apto.309, Edifício Millenium, Termas do Gravatal, CEP.88.735-000, Gravatal/SC; por indicação dos funcionários da AHBB: **RAQUEL DO NASCIMENTO AMARAL**, brasileira, solteira, Enfermeira, portadora do RG nº 1.220.960 SSP / MS, inscrita no cadastro de pessoas físicas sob nº 001.096.541-61, domiciliada na Rua Dr. Marino Costa Terra, 1000, Bl. 6, apto. 113, Parque Sabará, 13.567-640, São Carlos/SP.

Dada a palavra ao Presidente, o mesmo externou sua concordância com a recondução da integralidade dos membros da Diretoria, bem como, com a indicação dos novos membros para composição do Conselho de Administração da Entidade, razão pela qual, colocado em votação, houve aceitação por aclamação de inclusão destes, de maneira que, serão os membros empossados na data de 26.06.2019 para exercício de suas funções, nos exatos termos do Estatuto. Assim será realizada comunicação formal aos membros admitidos, na qual constará seus direitos e obrigações, e ainda, o período de vigência de seu mandato. Estando presentes neste ato, os novos membros, realizaram a leitura do Estatuto desta Associação, declarando sua ciência e concordância relativa a todos direitos e obrigações decorrentes do cargo a ser assumido, razão pela qual, tomarão posse do cargo na data de 26.06.2019, com aprovação de todos os presentes.

A vigência do Mandato dos Membros do Conselho administrativos eleitos, nos exatos termos dos artigos 14, 15 do presente Estatuto será da seguinte forma:

Indicação dos funcionários da AHBB:

RAQUEL DO NASCIMENTO AMARAL – 26.06.2019 à 26.06.2023

Indicação dos demais integrantes do Conselho, dentre pessoa de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral:

ALEJANDRO CRISTIAN M. DE SOUZA – 26.06.2019 à 26.06.2023

PLINIO HERNANDES – 18.12.2017 à 18.12.2021

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - cef0f54
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911124992100000114502583 - cef0f54 - Pág. 4
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911124992100000114502583
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

5
7

Indicação dos membros ou associados:

CARLOS ALEXANDRE GODOY DE OLIVEIRA – 26.06.2019 à 26.06.2023

JOÃO CARLOS FRANCISCO DA SILVA – 18.12.2017 à 18.12.2021

NADIA REGINA CURI BITAR – 18.12.2017 à 18.12.2021

MARIA DE LOURDES DE ANDRADE SANTOS SOUZA – 26.06.2019 à 26.06.2023

A vigência do Mandato dos Membros do Conselho Diretivo eleitos, nos exatos termos do artigo 18 do presente Estatuto será da seguinte forma:

Presidente – **ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO – 26.06.2019 à 26.06.2023**

Diretor Administrativo – **JOÃO PEDRO PINOTTI AFFONSO – 26.06.2019 à 26.06.2023**

Diretor Financeiro – **ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO – 26.06.2019 à 26.06.2023**

Oportunamente, após análise do presente Estatuto, bem como da Ata de Assembleia Geral de 18.12.2018, os presentes ratificam os Mandatos dos componentes do Conselho Fiscal, da seguinte maneira:

1º Titular: **SAMUEL ZABEU MIOTELLO – 18.12.2017 à 18.12.2020**

2º Titular: **RAUL ZABEU MIOTELLO – 18.12.2017 à 18.12.2020**

3º Titular: **MARCOS ANTONIO CARSTEN – 18.12.2017 à 18.12.2020**

1º Suplente: **IORIDES GOMES – 18.12.2017 à 18.12.2020**

ENCERRAMENTO E APROVAÇÃO DA ATA. Terminados os trabalhos, inexistindo qualquer outra manifestação, lavrou-se a presente ata que, lida, foi aprovada e assinada por todos os membros presentes.

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente da Mesa

Luciana Silva Galocio de Souza
Secretária da Mesa

Walter José Martins Galenti
OAB/SP 173.827

VIDE VERSO

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - cef0f54
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911124992100000114502583 - cef0f54 - Pág. 5
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911124992100000114502583

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

1º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
Comarca de Lins - Estado de São Paulo
Rua Cleto Blac, 500 - Centro - Lins - SP - Fone/Fax: (14) 3532-3938 Notas - Fone/Fax: (14) 3532-4301 Protesto

Reconheço por semelhança sem valor econômico a(s) firma(s) de: ANTONIO CARLOS PIVOTTI ARRUDA. do que dou fe. Lins - SP, 01 de julho de 2019. Em test. da verdade. R$ 6,25.

Segurança: 40474853584167[illegible]

Camila da Silva Santos
Escrevente Autorizado
1º Tabelião - Lins/SP

FIRMA 1 S10532AA0152563

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS
DA COMARCA DE LINS-SP
Rua Oswaldo Cruz, nº 277 - Centro
(**14) 3532-3287 - regimoveislins@terra.com.br

Título protocolado sob nº 00005783 e registrado aos 03/07/2019 em microfilme sob nº 00005011, filme 202.

Ato constitutivo desta Pessoa Jurídica registrado sob nº 00003888 em 22/05/2015.

Lins-SP, 03 de julho de 2019.

Tributos: R$ 86,98

Escrevente - Juliano Antonio de Souza

REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS
Juliano A. de Souza
Lins - Estado de São Paulo

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Diretoria Executiva

Presidente	**ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO,** brasileiro, casado, Médico, portador do RG nº 04.061.780-5/SSP-RJ, CPF nº **018.587.358-82**, residente a Av. da Saudade, 1.550, CEP: 16.370-000, Centro, Promissão, São Paulo.
Diretor Financeiro	**ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO,** brasileiro, casado, Administrador, portador do RG nº 33.194.286-0 SSP-SP, CPF nº **300.589.598-07** residente a Av. Miguel Dahma, 800, Casa 308, CEP: 13.565.251, Residencial Dahma III, São Carlos, São Paulo.
Diretor Administrativo	**JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO,** brasileiro, casado, Empresário, portador do RG nº 42.818.243.4 SSP-SP, CPF nº **362.328.398-38**, residente a Av. Alameda dos Pessegueiros, 121, CEP: 13.561.385, Parque Faber I, São Carlos, São Paulo.
Vigência:	**26/06/2019 à 26/06/2023**

Conselho Fiscal

1º Titular	**Marcos Antonio Carsten,** brasileiro, casado, Contador, portador do RG nº 5.989.741-7 SSP SP, CPF nº **601.722.408-59**, residente a Av. Pedro de Toledo, 1.227, CEP: 16.370-000, Centro, Promissão, São Paulo.
2º Titular	**Raul Zabeu Miotello,** brasileiro, casado, Advogado, portador do RG nº 25.081.367-1 SSP-SP, CPF nº **248.104.708-73**, residente a Rua Dom Pedro II, 525, CEP: 16.450-000, Centro, Getulina, São Paulo.
3º Titular	**Samuel Zabeu Miotello,** brasileiro, casado, Advogado, portador do RG 20.303.581.1 SSP-SP, CPF nº **136.767.478-60**, domiciliado na Rua Campos Sales, 449, CEP: 16.450-000, Centro, Getulina, São Paulo
1º Suplente	**Iorides Gomes,** brasileira, separada, Aposentada, portador do RG nº 10.194.408-3 SSP-SP, CPF nº **173.997.108-64**, domiciliado na Avenida Washington Luiz, 1.419, CEP: 16.370-000, Centro, Promissão, São Paulo.
Vigência	**18/12/2017 à 18/12/2020**

Conselho Administrativo

ALEJANDRO CRISTIAN MUNIZ. DE SOUZA, brasileiro, solteiro, Médico, portador do RG nº 30.236.233-2 SSP /SP, CPF nº **218.857.208-40**, residente a Rua José Agostinelli, 400, Bl A, Apto.309, Edifício Millenium, Termas do Gravatal, CEP.88.735-000, Gravatal , Santa Catarina.	**26/06/2019 à 26/06/2023**
Plinio Hernandes, brasileiro, casado, Farmacêutico, portador do RG 44.587.016-3 SSP-SP, CPF nº **364.762.998-75**, domiciliado na R. Dr. Gomes Neto,122, CEP: 16.370-000, Centro, Promissão, São Paulo.	**18/12/2017 a 18/12/2021**
CARLOS ALEXANDRE GODOY DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, Gestor Administrativo Hospitalar, portador do RG nº 43.055.741-3 SSP /SP, CPF nº **351.118.888-10**, residente a Rua Sebastião Pregnollatto, 6-70, apto.41, Bl A, Jardim Auri Verde, 17. 047-145, Bauru, São Paulo	**26/06/2019 à 26/06/2023**
João Carlos Francisco da Silva, brasileiro, separado, Engenheiro Agrônomo, portador do RG nº 5.316.133-6 SSP /SP, CPF nº **849.555.978-15**, residente a Rua Sadi Canot Brandão, 100, CEP: 16.403.197, Jardim Alto de Fátima, Lins, São Paulo.	**18/12/2017 a 18/12/2021**
Nadia Regina Curi Bitar, brasileira, divorciada, Advogada, portadora do RG nº 15.245.717-3 SSP /SP, CPF nº **100.537.088-57**, residente a Rua Dr. Machado de Assis, 08-051, CEP: 17.014-040, Vila N. Sra. Clara, Bauru, São Paulo.	**18/12/2017 a 18/12/2021**
MARIA DE LOURDES DE ANDRADE SANTOS SOUZA, brasileira, viúva, Enfermeira, portador do RG nº 7.692.572-9 SSP /SP, CPF nº **015.614.708-48**, residente a Rua Ricieri Lamonato, 162, Residencial Torres,16.370-000, Promissão, São Paulo.	**26/06/2019 à 26/06/2023**
RAQUEL DO NASCIMENTO AMARAL, brasileira, solteira, Enfermeira, portadora do RG nº 1.220.960 SSP /MS, CPF nº **001.096.541-61**, residente a Rua Dr. Marino Costa Terra, 1000, Bl. 6, apto. 113, Parque Sabará, 13.567-640, São Carlos, São Paulo	**26/06/2019 à 26/06/2023**

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - eef0f54
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911249921000001145025830f54 - Pág. 7
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911249921000001145025830f54

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Fls. 7

LISTA DE PRESENÇA DA ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINARIA DA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL REALIZADA EM VINTE E QUATRO DE JUNHO DE DOIS MIL E DEZENOVE.

Amilton Medeiros Wandreley _____

Antonio Carlos Pinotti Affonso _____

Antonio Monteiro Pinotti Affonso _____

Alejandro Cristian Muniz de Souza _____

Carlos Alexandre Godoy de Oliveira _____

Iorides Gomes _____

João Carlos Francisco da Silva _____

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso _____

Marcos Antonio Carsten _____

Maria de Lourdes de A. Santos Souza _____

Nadia Regina Curi Bitar _____

Plínio Hernandes _____

Raul Zabeu Miotello _____

Rafaela Aguiar Teixeira _____

Raquel do Nascimento Amaral _____

Silvana Ferro Barrera _____

Samuel Zabeu Miotello _____

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - cef0f54
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911124992100000114502583 - cef0f54 - Pág. 8
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911124992100000114502583

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

GALENTI

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento de Procuração, **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, associação civil sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 45.349.461/0001-02, com endereço na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jd. Ariano, Lins, SP, CEP: 16400-400, neste ato representada por **ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO**, brasileiro, medico, casado, portador do RG 04.061.780 5 e do CPF/MF nº 018.587.358-82, nomeia e constitui seus bastantes procuradores **WALTER JOSÉ MARTINS GALENTI,** brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/SP sob o **nº.173.827 e ANA KARINA MARTINS GALENTI DE MELIM,** brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/SP. sob nº 214.243, com escritório profissional Rua Gil Pimentel Moura, 10, Bairro Rebouças, na cidade de Lins/SP, CEP 16.400-665, a quem conferem amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "*ad judicia*", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo, propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, nomear prepostos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Lins, 04 de julho de 2019.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - fd28b17
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911131997800000114502646 - fd28b17 - Pág. 1
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911131997800000114502646

PORTARIA Nº 145, DE 28 DE JANEIRO DE 2019

Torna Sem Efeito o Art. 7º da Portaria nº 2.046/SAS/MS, de 28 de dezembro de 2018, que concede autorização e renovação de autorização a estabelecimentos e equipes de saúde para retirada e transplante de órgãos.

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições, resolve:

Art. 1º Fica sem efeito o Art. 7º da Portaria nº 2.046/SAS/MS, de 28 de dezembro de 2018, publicada no Diário Oficial da União nº 250, de 31 de dezembro de 2018, Seção 1, página 122.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

PORTARIA Nº 147, DE 28 DE JANEIRO DE 2019

Defere a Renovação do CEBAS, do Instituto Alcides D'Andrade Lima, com sede em Bezerros (PE).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 67/2019-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.460035/2017-81, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), do Instituto Alcides D'Andrade Lima, CNPJ nº 10.072.296/0001-00, com sede em Bezerros (PE).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de dezembro de 2017 a 30 de novembro de 2020.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

PORTARIA Nº 148, DE 28 DE JANEIRO DE 2019

Defere a Renovação do CEBAS, da Fundação Médica e Assistencial do Trabalhador Rural do Município de Quitandinha, com sede em Quitandinha (PR).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 60/2019-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.100980/2018-16, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Fundação Médica e Assistencial do Trabalhador Rural do Município de Quitandinha, CNPJ nº 77.509.479/0001-10, com sede em Quitandinha (PR).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 6 de dezembro de 2018 a 5 de dezembro de 2021.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

PORTARIA Nº 149, DE 28 DE JANEIRO DE 2019

Defere, sub judice, a Renovação do CEBAS, do Círculo Operário Caxiense, com sede em Caxias do Sul (RS).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando a decisão judicial proferida pela 14ª Vara Federal de Porto Alegre - Seção Judiciária do Rio Grande do Sul, que deferiu a tutela antecipada, nos autos do processo nº 5027329-60.2018.4.04.7100/RS, para determinar que o processo de renovação do CEBAS nº 25000.496034/2017-75, seja analisado e julgado observando o cumprimento dos requisitos previstos no art. 14 do Código Tributário Nacional - CTN; e

Considerando a Nota Técnica nº 70/2019-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.496034/2017-75, que em cumprimento à decisão judicial, acatou pela a Renovação do CEBAS, resolve:

Art. 1º. Fica deferida, sub judice, a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), com base no art. 14 do Código Tributário Nacional - CTN, do Círculo Operário Caxiense, CNPJ nº 88.645.403/0001-39, com sede em com sede em Caxias do Sul (RS), até ulterior decisão judicial.

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2018 a 31 de dezembro de 2020.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

PORTARIA Nº 151, DE 28 DE JANEIRO DE 2019

Defere a Renovação do CEBAS, do Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo, com sede em Ituiutaba (MG).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 66/2019-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.220416/2018-19, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), do Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo, CNPJ nº 21.320.064/0001-40, com sede em Ituiutaba (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 28 de fevereiro de 2019 a 27 de fevereiro de 2022.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

PORTARIA Nº 152, DE 28 DE JANEIRO DE 2019

Defere, em grau de Reconsideração, a Renovação do CEBAS, da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, com sede em Lins (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando a publicação da Portaria nº 1.169/GM/MS, de 26 de abril de 2018, que alterou a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, na área de saúde, nos termos da Lei nº 13.650, de 11 de abril de 2018; e

Considerando a Nota Técnica nº 21/2019-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.204027/2014-12, que concluiu, na fase recursal, pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida, em grau de Reconsideração, a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ nº 45.349.461/0001-02, com sede em Lins (SP).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2015 a 31 dezembro de 2017.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Fica sem efeito a Portaria nº 2.057/SAS/MS, de 15 de dezembro de 2016, publicada no Diário Oficial da União nº 241, de 16 de dezembro de 2016, Seção 1, página 218.

FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO

RETIFICAÇÃO

No art. 1º da Portaria nº 1.749/SAS/MS, de 5 de novembro de 2018, publicada no Diário Oficial da União nº 217, de 12 de novembro de 2018, Seção 1, página 66:

ONDE SE LÊ:

Art. 1º.....

Parágrafo único. Registra-se como início do fato gerador do descumprimento de requisito obrigatório à certificação, a data 1º de janeiro de 2010.

LEIA-SE:

Art. 1º.....

Parágrafo único. Registra-se como início do fato gerador do descumprimento de requisito obrigatório à certificação, a data 1º de janeiro de 2014.

SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA

DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA TIPO II - TOCANTINS

ATO Nº 1, DE 8 DE JANEIRO DE 2019

O COORDENADOR DO DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA - TOCANTINS, subordinado à Secretaria Especial de Saúde Indígena do Ministério da Saúde - SESAI/MS, no uso de suas atribuições legais, conferidas pela Portaria n.º 1.348, publicada no DOU EM 25 DE JULHO DE 2016 e,

CONSIDERANDO o constante dos autos do processo nº 25066.000214/2017-07, resolve:

Art. 1º Instaurar Processo Administrativo Sancionador, em desfavor da empresa Life - Mecial LTDA - ME, CNPJ/MF sob o nº 04.604.763/0001-00, para apurar indícios de descumprimento da Ata de Registro de Preços nº 37/2018, decorrente do Pregão Eletrônico SRP nº 02/2017, que teve seu resultado publicado no DOU nº 183 de 22 de setembro de 2017 - Seção 3;

Art. 2º A autuação, instrução e demais procedimento, em processo autônomo, será realizado nos termos da Lei nº 9.784, de 1999 e das disposições previstas no Edital 02/2017, com subsidio do Caderno de Logistica - Sanções Administrativas da Secretaria de Logistica e Tecnologia da Informação - SLTI;

Art. 3º Este Ato entra em vigor na data de publicação de seu extrato no Diário Oficial da União.

SIDNEY MARIANO DE BRITO
Substituto

ATO Nº 4, DE 25 DE JANEIRO DE 2019

O COORDENADOR DO DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA - TOCANTINS, subordinado à Secretaria Especial de Saúde Indígena do Ministério da Saúde - SESAI/MS, no uso de suas atribuições legais, conferidas pela Portaria n.º 1.343, publicada no DOU EM 25 DE JULHO DE 2016 e,

CONSIDERANDO o constante dos autos do processo nº 25066.000810/2016-06, resolve:

Art. 1º Instaurar Processo Administrativo Sancionador, em desfavor da empresa DEFESA SERVICE-SERVIÇOS LTDA - ME, inscrita no CNPJ nº 13.940.738/0001-80, para apurar indícios de descumprimento de Cláusula do Contrato nº 21/2016, publicado no DOU nº 6 de 9 de janeiro de 2017 - Seção 3;

Art. 2º A autuação, instrução e demais procedimento, em processo autônomo, será realizado nos termos da Lei nº 9.784, de 1999, com subsidio do Caderno de Logistica - Sanções Administrativas da Secretaria de Logistica e Tecnologia da Informação - SLTI;

Art. 3º Este Ato entra em vigor na data de publicação de seu extrato no Diário Oficial da União.

MARCELO LUCENA DOS SANTOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05152019020100063

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839

ID. 5aafe98 - Pág. 1

Bom dia ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO, quarta-feira 27 de fevereiro de 2019 | Sua entidade atual: »» ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | Seu perfil de acesso: USUÁRIO ENTIDADE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02 ▼ | Sua sessão expira em: 46:56 minuto(s)

Você está aqui: Siscebas »» Entidade Externa »» Visualizar Documento Entidade

NÚMERO PROTOCOLO
25000.490265/2017-75

NÚMERO DO PROTOCOLO DE ORIGEM

DATA DE PROTOCOLO
18/12/2017

DATA DO PROTOCOLO DE ORIGEM

DATA DO CORREIO/SOLICITAÇÃO

TIPO DE DOCUMENTO
CEBAS

ASSUNTO
REQUERIMENTO

SUB-ASSUNTO
RENOVAÇÃO

CONDIÇÃO DE BENEFICÊNCIA
MINIMO DE 60 AO SUS

DATA DE INCLUSÃO
13/12/2017

ATIVO
SIM

ENTIDADE

CNPJ
45.349.461/0001-02

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME FANTASIA)

COMPETÊNCIA
12/2017

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA SECUNDÁRIA
86.30-5-03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
86.60-7-00 - ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE
94.30-8-00 - ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS
86.10-1-01 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS
87.12-3-00 - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIO
82.19-9-99 - PREPARACAO DE DOCUMENTOS E SERVICOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
86.22-4-00 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS
86.21-6-02 - SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS, EXCETO POR UTI MOVEL
86.21-6-01 - UTI MOVEL

NATUREZA JURÍDICA
ASSOCIACAO PRIVADA

TIPO
AVENIDA

CEP
16400-400

ESTADO

MUNICÍPIO
LINS

NÚMERO

LOGRADOURO
JOSE ARIANO RODRIGUES 303

COMPLEMENTO
SALA 03

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
03/11/2005

ATIVO
SIM

CONTATOS

NENHUM REGISTRO ENCONTRADO.

PORTARIA(S) PUBLICADA(S)

ARQUIVO(S) DIGITAL(IS) ANEXADO(S)

LISTAGEM

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800001145068 - 5aafe98 - Pág. 2
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800001145068

0010504-59.2019.5.15.0098

Presidência da República
Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos

LEI Nº 12.101, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2009.

Mensagem de veto

Regulamento

Vide Lei nº 12.868, de 2013

Regulamento

Dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social; regula os procedimentos de isenção de contribuições para a seguridade social; altera a Lei nº 8.742, de 7 de dezembro de 1993; revoga dispositivos das Leis nºs 8.212, de 24 de julho de 1991, 9.429, de 26 de dezembro de 1996, 9.732, de 11 de dezembro de 1998, 10.684, de 30 de maio de 2003, e da Medida Provisória nº 2.187-13, de 24 de agosto de 2001; e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

CAPÍTULO I

DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

Art. 1º A certificação das entidades beneficentes de assistência social e a isenção de contribuições para a seguridade social serão concedidas às pessoas jurídicas de direito privado, sem fins lucrativos, reconhecidas como entidades beneficentes de assistência social com a finalidade de prestação de serviços nas áreas de assistência social, saúde ou educação, e que atendam ao disposto nesta Lei.

Parágrafo único. (VETADO)

Art. 2º As entidades de que trata o art. 1º deverão obedecer ao princípio da universalidade do atendimento, sendo vedado dirigir suas atividades exclusivamente a seus associados ou a categoria profissional.

CAPÍTULO II

DA CERTIFICAÇÃO

Art. 3º A certificação ou sua renovação será concedida à entidade beneficente que demonstre, no exercício fiscal anterior ao do requerimento, observado o período mínimo de 12 (doze) meses de constituição da entidade, o cumprimento do disposto nas Seções I, II, III e IV deste Capítulo, de acordo com as respectivas áreas de atuação, e cumpra, cumulativamente, os seguintes requisitos: (Vide Lei nº 13.650, de 2018)

I - seja constituída como pessoa jurídica nos termos do **caput** do art. 1º; e

II - preveja, em seus atos constitutivos, em caso de dissolução ou extinção, a destinação do eventual patrimônio remanescente a entidade sem fins lucrativos congêneres ou a entidades públicas.

~~Parágrafo único. O período mínimo de cumprimento dos requisitos de que trata este artigo poderá ser reduzido se a entidade for prestadora de serviços por meio de convênio ou instrumento congênere com o Sistema Único de Saúde – SUS ou com o Sistema Único de Assistência Social – SUAS, em caso de necessidade local atestada pelo gestor do respectivo sistema.~~

Parágrafo único. O período mínimo de cumprimento dos requisitos de que trata este artigo poderá ser reduzido se a entidade for prestadora de serviços por meio de contrato, convênio ou instrumento congênere com o Sistema Único de Saúde (SUS) ou com o Sistema Único de Assistência Social (Suas), em caso de necessidade local atestada pelo gestor do respectivo sistema. (Redação dada pela Lei nº 12.868, de 2013)

Seção I

Da Saúde

Art. 4º Para ser considerada beneficente e fazer jus à certificação, a entidade de saúde deverá, nos termos do regulamento:

~~I - comprovar o cumprimento das metas estabelecidas em convênio ou instrumento congênere celebrado com o gestor local do SUS;~~

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 - 5aafe98 - Pág. 3
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839

I - da Saúde, quanto às entidades da área de saúde;

II - da Educação, quanto às entidades educacionais; e

III - do Desenvolvimento Social e Combate à Fome, quanto às entidades de assistência social.

§ 1º A entidade interessada na certificação deverá apresentar, juntamente com o requerimento, todos os documentos necessários à comprovação dos requisitos de que trata esta Lei, na forma do regulamento.

~~§ 2º A tramitação e a apreciação do requerimento deverão obedecer à ordem cronológica de sua apresentação, salvo em caso de diligência pendente, devidamente justificada.~~

§ 2º A tramitação e a apreciação do requerimento deverão obedecer à ordem cronológica de sua apresentação, salvo em caso de diligência pendente, devidamente justificada, ou no caso de entidade ou instituição sem fins lucrativos e organização da sociedade civil que celebrem parceria para executar projeto, atividade ou serviço em conformidade com acordo de cooperação internacional do qual a República Federativa do Brasil seja parte. (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

§ 3º O requerimento será apreciado no prazo a ser estabelecido em regulamento, observadas as peculiaridades do Ministério responsável pela área de atuação da entidade.

~~§ 4º O prazo de validade da certificação será fixado em regulamento, observadas as especificidades de cada uma das áreas e o prazo mínimo de 1 (um) ano e máximo de 5 (cinco) anos.~~

§ 4º O prazo de validade da certificação será de 1 (um) a 5 (cinco) anos, conforme critérios definidos em regulamento. (Redação dada pela Lei nº 12.868, de 2013)

§ 5º O processo administrativo de certificação deverá, em cada Ministério envolvido, contar com plena publicidade de sua tramitação, devendo permitir à sociedade o acompanhamento pela internet de todo o processo.

§ 6º Os Ministérios responsáveis pela certificação deverão manter, nos respectivos sítios na internet, lista atualizada com os dados relativos aos certificados emitidos, seu período de vigência e sobre as entidades certificadas, incluindo os serviços prestados por essas dentro do âmbito certificado e recursos financeiros a elas destinados.

Art. 22. A entidade que atue em mais de uma das áreas especificadas no art. 1º deverá requerer a certificação e sua renovação no Ministério responsável pela área de atuação preponderante da entidade.

Parágrafo único. Considera-se área de atuação preponderante aquela definida como atividade econômica principal no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda.

Art. 23. (VETADO)

Art. 23-A. As entidades de que trata o inciso I do § 2º do art. 18 serão certificadas exclusivamente pelo Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome, ainda que exerçam suas atividades em articulação com ações educacionais ou de saúde, dispensadas a manifestação do Ministério da Saúde e do Ministério da Educação e a análise do critério da atividade preponderante previsto no art. 22. (Incluído pela Lei nº 12.868, de 2013)

Parágrafo único. Para a certificação das entidades de que trata o inciso I do § 2º do art. 18, cabe ao Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome verificar, além dos requisitos do art. 19, o atendimento ao disposto:

I - no parágrafo único do art. 5º, pelas entidades que exerçam suas atividades em articulação com ações de saúde; e (Incluído pela Lei nº 12.868, de 2013)

II - no parágrafo único do art. 12, pelas entidades que exerçam suas atividades em articulação com ações educacionais. (Incluído pela Lei nº 12.868, de 2013)

Art. 24. Os Ministérios referidos no art. 21 deverão zelar pelo cumprimento das condições que ensejaram a certificação da entidade como beneficente de assistência social, cabendo-lhes confirmar que tais exigências estão sendo atendidas por ocasião da apreciação do pedido de renovação da certificação.

~~§ 1º O requerimento de renovação da certificação deverá ser protocolado com antecedência mínima de 6 (seis) meses do termo final de sua validade.~~

§ 1º Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem o termo final de validade do certificado. (Redação dada pela Lei nº 12.868, de 2013)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12:[illegible]
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 - Pág. 4
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839

§ 2º A certificação da entidade permanecerá válida até a data da decisão sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado.

§ 3º Os requerimentos protocolados antes de 360 (trezentos e sessenta) dias do termo final de validade do certificado não serão conhecidos. (Incluído pela Lei nº 12.868, de 2013)

Art. 25. Constatada, a qualquer tempo, a inobservância de exigência estabelecida neste Capítulo, será cancelada a certificação, nos termos de regulamento, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

CAPÍTULO III

DOS RECURSOS E DA REPRESENTAÇÃO

Art. 26. Da decisão que indeferir o requerimento para concessão ou renovação de certificação e da decisão que cancelar a certificação caberá recurso por parte da entidade interessada, assegurados o contraditório, a ampla defesa e a participação da sociedade civil, na forma definida em regulamento, no prazo de 30 (trinta) dias, contado da publicação da decisão.

§ 1º O disposto no **caput** não impede o lançamento de ofício do crédito tributário correspondente. (Incluído pela Lei nº 12.868, de 2013)

§ 2º Se o lançamento de ofício a que se refere o § 1º for impugnado no tocante aos requisitos de certificação, a autoridade julgadora da impugnação aguardará o julgamento da decisão que julgar o recurso de que trata o **caput**. (Incluído pela Lei nº 12.868, de 2013)

§ 3º O sobrestamento do julgamento de que trata o § 2º não impede o trâmite processual de eventual processo administrativo fiscal relativo ao mesmo ou outro lançamento de ofício, efetuado por descumprimento aos requisitos de que trata o art. 29. (Incluído pela Lei nº 12.868, de 2013)

§ 4º Se a decisão final for pela procedência do recurso, o lançamento fundado nos requisitos de certificação, efetuado nos termos do § 1º, será objeto de comunicação, pelo ministério certificador, à Secretaria da Receita Federal do Brasil, que o cancelará de ofício. (Incluído pela Lei nº 12.868, de 2013)

Art. 27. Verificado prática de irregularidade na entidade certificada, são competentes para representar, motivadamente, ao Ministério responsável pela sua área de atuação, sem prejuízo das atribuições do Ministério Público:

I - o gestor municipal ou estadual do SUS ou do SUAS, de acordo com a sua condição de gestão, bem como o gestor da educação municipal, distrital ou estadual;

II - a Secretaria da Receita Federal do Brasil;

III - os conselhos de acompanhamento e controle social previstos na Lei nº 11.494, de 20 de junho de 2007, e os Conselhos de Assistência Social e de Saúde; e

IV - o Tribunal de Contas da União.

Parágrafo único. A representação será dirigida ao Ministério que concedeu a certificação e conterá a qualificação do representante, a descrição dos fatos a serem apurados e, sempre que possível, a documentação pertinente e demais informações relevantes para o esclarecimento do seu objeto.

Art. 28. Caberá ao Ministério competente:

I - dar ciência da representação à entidade, que terá o prazo de 30 (trinta) dias para apresentação de defesa; e

II - decidir sobre a representação, no prazo de 30 (trinta) dias a contar da apresentação da defesa.

§ 1º Se improcedente a representação de que trata o inciso II, o processo será arquivado.

§ 2º Se procedente a representação de que trata o inciso II, após decisão final ou transcorrido o prazo para interposição de recurso, a autoridade responsável deverá cancelar a certificação e dar ciência do fato à Secretaria da Receita Federal do Brasil.

§ 3º O representante será cientificado das decisões de que tratam os §§ 1º e 2º.

CAPÍTULO IV

DA ISENÇÃO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 - 5aafe98 - Pág. 5
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839

Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção à Saúde
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde
Coordenação-Geral de Certificação

NOTA TÉCNICA Nº 21/2019-CGCER/DCEBAS/SAS/MS

SIPAR: **25000.204027/2014-12**

Int.: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL/SP. CNPJ nº 45.349.461/0001-02.**

Ass.: **COMPLEMENTO DE DOCUMENTOS.**

I. RELATÓRIO

1. O processo em tela foi analisado por esta Coordenação-Geral, em 08/03/2017 que se manifestou por meio da NOTA TÉCNICA Nº 0128/2017-CGCER/DCEBAS/SAS/MS (fls. 160/164), sugerindo a manutenção do indeferimento do pedido de renovação do CEBAS indeferido conforme Parecer Técnico nº 487/2016-CGCER/DCEBAS/SAS/MS (fls.124/125), uma vez que a requerente não comprovou possuir **Contrato** firmado com o gestor, para prestação de serviços de saúde durante todo o exercício de 2013.

2. Cabe mencionar que no Parecer Técnico também está assentado que a análise dos demais requisitos não foi feita em razão do descumprimento do requisito ali apontado.

3. Em razão da publicação da Lei nº 13.650/2018, a requerente foi diligenciada em 26/07/2018 (SEI nº 4923271), solicitando a apresentação da declaração do Gestor do SUS (em substituição ao contrato de prestação de serviços) no prazo de 30 dias (SEI nº 5411058).

4. Em resposta, a interessada encaminhou Declaração assinada em 10/08/2018, pelo Sr. Ricardo Luiz Pinto de Oliveira, Diretor Municipal de Saúde de Bilac/SP, atestando que a requerente prestou regularmente serviços ambulatoriais e hospitalares ao SUS no ano de 2013, **gratuitos à Secretaria Municipal de Saúde de Bilac/SP** (SEI nº 5328912- fls. 05).

5. Segundo dados extraídos do Sistema TABWIN/DATASUS em 28/08/2018, foi verificado que no ano de 2013, os serviços de internações hospitalares prestadas a usuários SUS foram remuneradas pela quantia de R$ 349.025,25 (trezentos e quarenta e nove mil, vinte e cinco reais e vinte e cinco

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 - Pág. 6
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

centavos) enquanto os atendimentos ambulatoriais prestados ao SUS pela quantia de R$ 348.427,90 (trezentos e quarenta e oito mil, quatrocentos e vinte e sete reais e noventa centavos)- SEI nº 5431294.

6. Desta forma, esta Coordenação solicitou informações ao gestor do SUS quanto aos serviços prestados pela Associação Hospitalar Beneficente do Brasil no ano de 2013, de forma **a esclarecer se os serviços executados foram remunerados ou gratuitos à Secretaria Municipal de Saúde de Bilac/SP (Ofício** nº 885/2018/CGCER/DCEBAS/SAS/MS - **SEI nº 5431476).**

7. Em resposta, o Diretor Municipal de Saúde de Bilac/SP retificou a Declaração anterior, informando que os serviços prestados pela instituição no ano de 2013 foram gratuitos **à população**. Informou ainda que a requerente prestou regularmente serviços hospitalares e ambulatoriais a usuários do SUS durante todo ano de 2013 (SEI nº 5991033).

8. Assim, em virtude da Portaria nº 1.169 de 26/04/2018, publicada no Diário Oficial da União de 27/04/2018, art. 223-A, estabelecendo que os: *"processos de concessão e renovação da certificação com requerimentos protocolados até 31 de dezembro 2018 e com exercício de análise até 2017, nos termos do caput do art. 3º da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, será considerada como instrumento congênere declaração do gestor local do Sistema Único de Saúde - SUS que ateste a existência de relação de prestação de serviços de saúde"*, tem-se por cumprido o requisito em referência (contratualização).

9. Tendo em vista que o cumprimento do requisito supramencionado, a verificação dos demais requisitos necessários à certificação, tida como prejudicada, deverá prosseguir, a fim de aferir se a entidade requerente faz jus ao CEBAS.

10. Por esse motivo, em homenagem aos princípios da celeridade processual, da economicidade e da eficiência, a referida análise será retomada apenas quanto aos requisitos não apreciados anteriormente.

11. Cabe apenas mencionar que não há representação administrativa pendente de análise e julgamento, conforme consulta realizada em 17/01/2018, no Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde (SisCEBAS).

II. ANÁLISE TÉCNICA DOS DEMAIS REQUISITOS

Da Documentação de Apresentação Obrigatória

12. Os documentos obrigatórios para todas as entidades que solicitam a concessão ou a renovação do CEBAS estão dispostos nos incisos I, II III e IV, do art. 3º do Decreto nº 8.242/2014 c/c ao art. 169 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 01/2017. Desta feita, tendo em vista a análise parcial realizada conforme o Parecer Técnico 487/2016- CGCER/DCEBAS/SAS/MS (fls. 124/125), a verificação se dará a partir do inciso IV, art. 3º do Decreto 8.242/2014 c/c o inciso IV, do art. 169 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 01/2017.

13. Nesse sentido, analisando os documentos juntados aos autos, constata-se:

14. A requerente apresenta via original do relatório de atividades, referente ao exercício de 2013 (fls. 04/12), assinado por seu representante

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 - 5aafe98 - Pág. 7
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

legal, contendo informações sobre o público atendido. Portanto, a requerente cumpriu com o requisito disposto no inciso IV, art. 3º do Decreto 8.242/2014 c/c o inciso IV, do art. 169 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 01/2017.

Documentação de Apresentação Obrigatória para Comprovar a Prestação de Serviços ao SUS no Percentual Mínimo de 60%

15. A documentação obrigatória para todas as entidades que pretendem comprovar sua condição de beneficente, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60%, está disposta nos incisos I e II, art. 4º, da Lei nº 12.101/2009 c/c incisos II e III do art. 19 do Decreto nº 8.242/2014, e incisos X e XI do art. 169 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 01/2017.

16. Verifica-se que a entidade apresentou cópia da Oferta de serviços ao SUS, referente ao exercício de 2013, recebida na Secretaria Municipal de Saúde de Bilac/SP em 17/12/2012, ofertando 60% (sessenta por cento) dos seus serviços ao SUS. Desta forma, considera-se cumprido o requisito (fls. 61).

17. Com relação à apresentação de Contrato de serviços ao SUS referente ao ano de 2013, tem-se como cumprido o requisito, uma vez que a requerente apresentou declaração de regularidade de serviços prestados, conforme determina o art. 223-A da Portaria nº 1.169 de 26/04/2018, publicada no Diário Oficial da União de 27/04/2018 (SEI nº 5991033).

Do Registro no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES

18. Em consulta realizada no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – SCNES identifica-se que a instituição Associação Hospitalar Beneficente do Brasil/SP foi cadastrada no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - SCNES, em 25 de fevereiro de 2003, com o código CNES n.º 2080915. Esse estabelecimento está cadastrado com tipo de estabelecimento hospital geral, gestão municipal. A última atualização do cadastro ocorreu em 06 de janeiro de 2019 (SEI nº 7549425).

19. No ano em análise (2013), evidencia-se que a entidade possuía 34 leitos, dos quais destinava 28 leitos aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), perfazendo o percentual de 82,35% de leitos disponibilizados ao SUS.

20. Desta forma, atende ao requisito disposto no parágrafo único do art. 5º da Lei nº 12.101/2009.

Da Prestação de Serviços ao SUS

21. A análise destinada à comprovação da prestação de serviços ao SUS, no percentual mínimo de sessenta por cento será realizada conforme disposto no art. 4º, inciso III da Lei nº 12.101/2009 c/c o art. 20, incisos I e II, § 1º do Decreto nº 8.242/2014 c/c os arts. 153 e 158 da Portaria de consolidação GM/MS nº 01/2017 e de acordo com a produção individual demonstrada pela entidade (CNES nº 2080915).

22. Em consulta efetuada nos Sistemas de Informação Hospitalar e Ambulatorial (SIH e SIA) e de Comunicação e Informação Hospitalar e Ambulatorial (CIHA) verifica-se o quantitativo de atendimentos realizados, em regime de internação, medidos por pacientes-dia, e ainda, o registro dos atendimentos realizados em regime ambulatorial, para os usuários do SUS e NÃO SUS, no ano de 2013 (SEI nº 6552829). Cabe mencionar que os dados referentes às internações NÃO SUS, realizadas pela entidade no referido

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 - 5aafe98 - Pág. 8
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

exercício, foram registrados no campo "gratuidade" conforme informado pela CGAGPS/MS no Despacho SEI nº 6552289. Assim, a entidade atende ao disposto no art. 5º, incisos I e II da Lei n.º 12.101/2009.

QUADRO I – PERCENTUAL DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR, MEDIDA POR PACIENTE-DIA, NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DO MS

EXERCÍCIO 2013	SIH/SUS	CIHA/NÃO SUS	TOTAL	% SUS
	Paciente-dia	Paciente-dia	Paciente-dia	Internação/Paciente-dia
CNES nº 2080915	524	95	619	84,65

FONTE: SIH e CIHA/TABWIN/DATASUS/SGEP/MS.

QUADRO II – PERCENTUAL DE ATENDIMENTO/PROCEDIMENTO AMBULATORIAL, NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DO MS

EXERCÍCIO 2013	SIA/SUS	CIHA/NÃO SUS	TOTAL	% AMBULATÓRIO
CNES nº 2080915	48.069	619	48.688	98,72

FONTE: SIA e CIHA/TABWIN/DATASUS/SGEP/MS.

23. Em análise dos dados registrados nos Sistemas de Informação do MS, Quadro I, verificou-se que a entidade atingiu o percentual de 84,65% de prestação de serviços ao SUS, em internação, medida por paciente-dia. Desta forma, não houve a necessidade de agregar o componente ambulatorial de atendimentos ao SUS, para fins de comprovação do percentual mínimo de 60% de prestação de serviços ao SUS, conforme art. 158 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 01/2017.

24. Constata-se que em relação à adesão aos programas e estratégias prioritárias definidas pelo Ministério da Saúde a entidade não faz jus ao percentual discriminado no art. 21 do Decreto nº 8.242/2014 c/c o art. 159 da Portaria de consolidação GM/MS nº 01/2017.

25. Portanto, a entidade cumpre o percentual mínimo de sessenta por cento de prestação de serviços ao SUS, conforme dispõe o art. 4º, inciso III, da Lei nº 12.101/2009 c/c o art. 20, § 1º do Decreto nº 8.242/2014 c/c os arts. 153 e 158 da Portaria de consolidação GM/MS nº 01/2017.

III. CONCLUSÃO

26. Diante dos fatos e fundamentos acima, sugere-se o

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 ID 5aafe98 - Pág. 9
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONHECIMENTO do recurso administrativo, autuado sob o SIPAR Nº **25000.007474/2017-60**, e a **RECONSIDERAÇÃO** da decisão proferida por meio da Portaria SAS/MS nº 2.057, de 15/12/2016, publicada no Diário Oficial da União Nº 241, de 16/12/2016, que INDEFERIU a renovação do CEBAS (SIPAR: 25000.204027/2014-12) requerida pela instituição **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/SP**, inscrita no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02**, para, agora, deferi-la **para o período de 01/12/2015 a 31/12/2017**, conforme determina o artigo 5º, c/c o inciso I, artigo 6º, ambos do Decreto nº 8.242/2014.

IV. ENCAMINHAMENTOS

27. Remetam-se os autos ao DCEBAS/SAS com sugestão para encaminhar ao Sr. Secretário de Atenção à Saúde (SAS) para conhecimento e deliberação em grau de reconsideração sobre os termos do recurso e da presente manifestação. Recomenda-se que seja observado o prazo regulamentar de 10 dias previsto no Decreto nº 8.242/2014[1].

28. Caso mantenha o indeferimento, sugere-se a remessa do processo ao Gabinete do Exmo. Sr. Ministro para conhecimento, submissão à Consulta Pública e posterior julgamento, conforme disciplina o art. 203 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 01/2017[2].

ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA
Coordenadora-Geral de Certificação

1. De acordo.

2. Encaminhe-se ao GAB/SAS, ao Sr. Secretário de Atenção à Saúde, nos termos do art. 14, § 1º, do Decreto nº 8.242/2014.

3. Caso não seja acatada a sugestão desta Nota Técnica e mantenha-se o indeferimento anteriormente proferido, o processo deverá ser encaminhado ao Gabinete do Exmo. Sr. Ministro para, após a submissão à Consulta Pública, julgamento do presente Recurso.

MARIA VICTÓRIA PAIVA
Diretora
Departamento de Certificação de Entidades
Beneficentes de Assistência Social em Saúde
DCEBAS/SAS/MS

[1] Art. 14. Da decisão que indeferir o requerimento de concessão ou renovação ou que cancelar a certificação caberá recurso no prazo de trinta dias, contado da data de sua publicação.
§ 1º O recurso será dirigido à autoridade certificadora que, se não reconsiderar a decisão no prazo de dez dias, encaminhará ao Ministro de Estado para julgamento, no prazo de sessenta dias.
[2] Art. 203. O recurso não acolhido será encaminhado ao Ministro de Estado da Saúde para julgamento, no prazo de 60 (sessenta) dias.

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 - 5aafe98 - Pág. 10
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839
TERMO DE APENSAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

§ 1º Após o recebimento do recurso pelo Ministro de Estado da Saúde, será aberto prazo de 15 (quinze) dias, que suspenderá o prazo de 60 (sessenta) dias previsto no "caput", para manifestação, por meio eletrônico, da sociedade civil, não sendo admitidas manifestações encaminhadas sem a identificação do autor.

§ 2º A manifestação da sociedade civil de que trata o § 1º se dará por meio de consulta pública realizada através do endereço w w w. s a u d e . g o v. b r / c e b a s - s a u d e .

§ 3º Decorrido o prazo de que trata o "caput", o Ministro de Estado da Saúde publicará a decisão no Diário Oficial da União (DOU) e no endereço www.saude.gov.br/cebas-saude.

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira**, **Coordenador(a)-Geral de Certificação**, em 25/01/2019, às 10:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **Maria Victoria Paiva**, **Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 25/01/2019, às 11:42, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **7549979** e o código CRC **672405A1**.

Referência: Processo nº 25000.204027/2014-12 SEI nº 7549979

Coordenação-Geral de Certificação - CGCER
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 - 5aafe98 - Pág. 11
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839

Fls. 3961

Fls. 2 / 19

Folha Regional, 1º de junho de 2013

Diário

Ladrão bate o carro no barra e escapa à pé pelo canavial

Polícia conseguiu interceptar o Golf roubado de um arquiteto, em Marília próximo ao pedágio

Um Golf branco, 2014, com placas de Garça, foi roubado em Marília no sábado (dia 30) por volta das 22 horas, e recuperado pela polícia em Lins na BR-153 próximo à praça de pedágio. A polícia Militar de Genalina recebeu a informação de que o veículo havia sido roubado em Marília e que os ladrões estariam vindo para Lins.

Uma equipe se postou no trevo da cidade e viu quando o automóvel passou. O cerco foi montado próximo à praça de pedágio, com o apoio de outras viaturas. Na tentativa de escapar, o motorista deu o retorno, saiu da pista e se chocou com o barranco. Em seguida, abandonou o veículo e fugiu a pé por um canavial.

Na operação, a polícia também apreendeu um Classic azul. O Golf pertence a um arquiteto de 49 anos, morador em Garça.

Moto furtada em Cafelândia é encontrada em Lins

A polícia Militar encontrou abandonada em Lins uma motocicleta Fan, preta, furtada em Cafelândia no dia 29 abandonada na rua Mário

Golf roubado em Marília, que foi recuperado em Li

Barreto Brandão

[illegible]

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BLAC
ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA

ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

Licitação no 37º BIL

[illegible] Batalhão de Infantaria Leve (BIL) realiza a no[illegible] junho, às 14h30, na seção de licitações e contratos, uma [illegible] na modalidade convite visando escolha da proposta mais [illegible] se para a exploração de atividade de alfaiate, destinada ao [illegible] ramento de uma alfaiataria nas dependências do Batalhão.

[illegible] das 10 horas do dia [illegible] de junho [illegible] obter o carta convite, que está à disposição [illegible] aquisições, licitações e contratos (SALC) do 37º B[illegible] Infantaria Leve.

GENESEAS AQUACULTURA LTDA
Torna público que requereu na CETESB a Licença [illegible] para Preparação diversas de peixes
A Rod. BR-153, Km 139, UHE AES Promissão, [illegible] Promissão-SP

[illegible] DE CONVOCAÇÃO DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DOS PROPRIETÁRIOS E MORADORES DO RESIDENCIAL

ASSOCIAÇÃO UNIÃO PARA CRIAÇÃO [illegible] SOCIAL
Assembleia Geral Extraordinária

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082911411305800000114506839 - 5aafe98 - Pág. 13
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ASSEMBLÉIA EXTRAORDINÁRIA DA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC
CNPJ Nº 45.349.461/0002-93

Fls. 3 / 19

Aos 25 de Junho de 2015, as 19:30 horas nesta cidade na Avenida José Ariano Rodrigues nº 303, e Comarca de Lins, Estado de São Paulo, em segunda chamada, atendendo ao Edital de Convocação da Assembleia Geral Extraordinária, devidamente publicado na imprensa local, reuniram-se os membros e associados descritos e assinados na relação de presença anexa, de acordo com o Estatuto em vigor, para deliberarem sobre os seguintes temas:

1 - Alterações estatutárias;
2 - Alterações no quadro de associados;
3 - Eleição de nova diretoria;
4 – Eleição e composição do conselho de administração.
5 - Mudança de Razão Social;
6 - Aprovação do Protocolo de compras;
7 - Demais Assuntos de interesse da Associação. Para presidir os trabalhos foi indicado por aclamação a Antônio Carlos Pinotti Affonso que escolheu a mim Vasti Gonçalves Hilário Araújo, para secretariá-lo.

Com a palavra o Sr. Presidente falou e explicou claramente sobre a necessidade de adaptação do estatuto social vigente, item da primeira pauta, afim de promover as alterações, distribuindo a todos minuta do estatuto com as reformas necessárias. E após a devida distribuição, a Assembléia entrou em deliberação por meia hora, tempo este requerido pelos presentes para debate e estudo cuidadoso da adaptação necessária. Depois de decorrido o tempo solicitado, deu-se o debate, onde **foi aprovado por unanimidade item por item**, da adequação sugerida, que segue em anexo, sendo parte inseparável desta, ficando desta forma reformado e consolidado o estatuto social da entidade que entrará em vigor a partir do registro no Oficial de Registro Civil das Pessoas Juridicas da Comarca de Lins-SP.

Em seguida deu-se inicio a segunda pauta da assembleia: 2º - Alterações no quadro de associados; conforme previsto no estatuto inciso VII do artigo 14, foi proposto à substituição de membros associados, denominados sócios efetivos, sendo nomeados e aprovados por unanimidade da assembleia os seguintes: **Antônio Carlos Pinotti Affonso**, brasileiro, casado, Médico, documento de identidade de RG 04.061. 780-5 SSP/SP, inscrito no cadastro de pessoas fisicas sob o nº 018.587.358-82, domiciliado na Av. da Saudade,

MICROFILME Nº 3951

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 - 5aafe98 - Pág. 14
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

1.550, CEP 16370-000, centro de Promissão, São Paulo. **Antônio Monteiro Pinotti Affonso,** brasileiro, casado, Administrador, documento de identidade de RG 33.194.286-0 SSP/SP, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob o nº 300.589.598-07, domiciliado na Av. Bandeirantes, 598, CEP 16370-000, centro de Promissão, São Paulo. **João Pedro Pinotti Affonso,** brasileiro, solteiro, estudante universitário, documento de identidade de RG 42.818.243-4 SSP/SP, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob o nº 362.328.398-38, domiciliado na Av. Bandeirantes, 607, CEP 16370-000, centro de Promissão, São Paulo. **Edison Gomes Ferreira,** brasileiro, viúvo, empresário, documento de identidade de RG 15.610.568 SSP/SP, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob o nº 089.729.628-13, domiciliado na Av. Pedro de Toledo, 474, CEP 16370-000, centro de Promissão, São Paulo. **Amilton Medeiros Wanderley,** brasileiro, casado, médico, documento de identidade de RG 3.244 IFP/RJ, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob o nº 956.345.887-00, domiciliado na Rua Giácomo Paro, 360, CEP: 16300-000, Penápolis, São Paulo. **Manoel Carlos Pinotti Affonso,** brasileiro, casado, médico, documento de identidade de RG 82.516.261 SSP/SP, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob o nº 382.221.677-15, domiciliado na Rua Antonieta Vilela Ferreira, 1.592, CEP 16300-000, Penápolis, São Paulo, em substituição aos antigos membros.

3º – Tendo em vista a necessidade de adequação estatutária ao novo marco regulatório, os presentes aprovaram por unanimidade a destituição dos membros da diretoria executiva e conselho fiscal, eleitos na Assembleia Geral realizada em 09/01/2015. Dando seguimento, a assembleia delibera pelos nomes dos novos componentes da diretoria, sendo eleitos por unanimidade para o mandato entre 25/06/2015 ATÉ 25/06/2019 os seguintes membros: **Diretoria Executiva: Presidente - Antônio Carlos Pinotti Affonso**, brasileiro, casado, Médico, documento de identidade de RG 04.061. 780-5 SSP/SP, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob o nº 018.587.358-82, domiciliado na Av. da Saudade, 1.550, CEP 16370-000, centro de Promissão, São Paulo. **Diretor Administrativo - João Pedro Pinotti Affonso,** brasileiro, solteiro, estudante universitário, documento de identidade de RG 42.818.243-4 SSP/SP, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob o nº 362.328.398-38, domiciliado na Av. Bandeirantes, 607, CEP 16370-000, centro de Promissão, São Paulo. **Diretor Financeiro - Antônio Monteiro Pinotti Affonso**, brasileiro, casado, Administrador, documento de identidade de RG 33.194.286-0 SSP/SP, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob o nº 300.589.598-07, domiciliado na Av. Bandeirantes, 598, CEP 16370-000, centro de Promissão, São Paulo. **Diretor Jurídico** – Gabriel Vieira Almeida, solteiro, advogado – OAB 352.381, documento de identidade RG nº 3181903-6 SEDS/AL., inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 080.147.054-40, domiciliado na Rua

Fls. 4 / 19

3961

MICROFILME Nº

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000[illegible]5aafe98 - Pág. 15
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839

TERMO DE JUNTADA
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Martinico Prado, 106, apt 131, Vila Buarque, CEP: 01224-010, São Paulo, São Paulo.

Conselho Fiscal: 1º Titular – Lourdes Marques Afonso Perenha, brasileira, casada, Comerciante, documento de identidade de RG 11.097.000/SSP-SP, inscrita no cadastro de pessoas físicas sob o nº 171.719.528-86, domiciliada na Rua Gentil Moreira, 874, Cep: 16370-000, Centro, Promissão, São Paulo. **2º Titular - Jairo Dias,** brasileiro, casado, pecuarista, documento de identidade de RG 39.389.625/SSP-SP, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob o nº 446.023.758-04, domiciliado na Rua Bandeirantes, 944, Cep: 16370-000, Centro, Promissão, São Paulo. **3º Titular – Francisco Calixto dos Santos,** brasileiro, separado, advogado, documento de identidade de RG 19.296.013-1/SSP-SP, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob o nº 109.179.878-88, domiciliado na Rua Antônio Martinez Torres, 100, Cep: 16370-000, Centro, Promissão, São Paulo. **1º Suplente - Ana Silvia Monteiro**, brasileira, divorciada, arquiteta, documento de identidade de RG 03.494.326-6/SSP-SP, inscrita no cadastro de pessoas físicas sob o nº 214.141.978-61, domiciliada na Rua Genaro Sammarco, 452, Cep: 16370-000, Centro, Promissão, São Paulo. **2º Suplente – Gislaine Regina Toscano,** brasileira, solteira, auxiliar administrativa, documento de identidade de RG 28.383.080-3/SSP-SP, inscrita no cadastro de pessoas físicas sob o nº 137.070.248-57, domiciliada na Av. Pedro de Toledo, 474, Cep: 16370-000, Centro, Promissão, São Paulo. **3º Suplente – Fabio Cesar Araújo,** brasileiro, casado, Agente de Transporte, documento de identidade de RG 42.803.648-X/SSP-SP, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob o nº 059.774.329-09, domiciliado na Rua Gentil Moreira, 400, Cep: 16370-000, Centro, Promissão, São Paulo.

Fls. 5 / 19

4º - Passa a seguir a eleição e composição dos novos membros do conselho de administração, sendo eleitos por unanimidades para o mandato entre 25/06/2015 até 25/06/2019 os seguintes membros: **Manoel Carlos Pinotti Affonso,** brasileiro, casado, médico, servidor público estadual, documento de identidade de RG 82.516.261 SSP/SP, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob o nº 382.221.677-15, domiciliado na Rua Antonieta Vilela Ferreira, 1.592, CEP: 16300-000, Penápolis, São Paulo. **Silvana Ferro Barreira**, brasileira, casada, Diretora de Escola, servidora pública estadual, documento de identidade de RG 17.344.372-2/SSP-SP, inscrita no cadastro de pessoas físicas sob o nº 067.943.798-30, domiciliada na Rua Bandeirantes, 944, Cep: 16370-000, Centro, Promissão, São Paulo. **Manoel Rogério Zabeu Miotello**, brasileiro, solteiro, empresário, documento de identidade de RG 12.566.835/SSP-SP, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob o nº 068.017.898-80, domiciliado na Rua Waldomiro de

SECRETARIA DE GOVERNO
Assessoria de Gabinete
SECRETARIA Nº 3361

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082911411305800000114506839 - 5aafe98 - Pág. 16
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000010

Oliveira, 168, Cep: 16450-000, Centro, Getulina, São Paulo. **Amilton Medeiros Wanderley,** brasileiro, casado, médico, servidor público da previdência social, documento de identidade de RG 3.244 IFP/RJ, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob o nº 956.345.887-00, domiciliado na Rua Giácomo Paro, 360, CEP: 16300-000, Penápolis, São Paulo. **Edison Gomes Ferreira,** brasileiro, viúvo, empresário, documento de identidade de RG 15.610.568 SSP/SP, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob o nº 089.729.628-13, domiciliado na Av. Pedro de Toledo, 474, CEP 16370-000, centro de Promissão, São Paulo. **Marina Aparecida Aguiar,** brasileira, casada, empresária, documento de identidade de RG 26.184.618-X/SSP-SP, inscrita no cadastro de pessoas físicas sob o nº 119.854.448-10, domiciliada na Av. da Saudade, 1550 Cep: 16370-000, Centro, Promissão, São Paulo. **Alex Sandro Fernandes,** brasileiro, solteiro, auxiliar administrativo, documento de identidade de RG 45.466.680-9 SSP/SP, inscrito no cadastro de pessoas físicas sob o nº 294.571.468-08, domiciliado na Rua Roberto Simonsem, 234, CEP 16370-000, centro de Promissão, São Paulo.

Fls. 6 / 19

Em continuidade e conforme já demonstrado no novo estatuto, afim de ratificar o ato, o presidente coloca em pauta o 5º assunto, a nova razão social da entidade que aprovada por unanimidade pelos presentes e que doravante passa a denominar-se **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.**

Passando a 6ª pauta o presidente demonstra aos presentes o protocolo de compras e contratações, tendo por objetivo disciplinar as aquisições de insumos e contratações de serviço, com o fim de estabelecer regras de governança de acordo com os preceitos mais modernos de administração profissional. O presidente destacou que a confecção do documento foi encomendada a empresa Audisa Consultores Associados Ltda, a qual tem grande reputação na assessoria de entidades filantrópicas, do assim chamado terceiro setor. Após avaliação dos presentes o documento foi aprovado por unanimidade e em aparte, o Sr. João Pedro Monteiro Pinotti indicou que suas possíveis evoluções passarão a ser responsabilidade do recém-nomeado Conselho de Administração.

Após a aprovação, foi apresentada a necessidade de a assembleia autorizar abertura de novas filiais por projeto, conforme rege o artigo 5º do estatuto recém-alterado e aprovado e de acordo com a recomendação do TCE (Tribunal de Contas do Estado). Por aclamação e unanimidade foi aprovado. O presidente também solicita autorização para baixa de veículo,

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 - 5aafe98 - Pág. 17
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

modelo VW/Quantun C, placa CZA 9387, Renavam 436153807, e venda como sucata, também por unanimidade dos presentes foi autorizado.

O presidente passou a palavra para quem quisesse se manifestar, e na ausência de manifesto e nada mais tendo a tratar agradeceu a presença de todos e deu por encerrado a presente Assembléia Geral.

Lins, 25 de Junho de 2015

Drº Antônio Carlos Pinotti Affonso
Presidente

Drº Francisco Calixto dos Santos
Advogado

Vasti Gonçalves Hilário Araújo
Secretária

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS
DA COMARCA DE LINS-SP
Rua Osvaldo Cruz, nº 277 - Centro
(**14) 3532-3287 - regimoveisins@terra.com.br

Título protocolado sob nº 00004557 e registrado sob 22/07/2015 em microfilme sob nº 00003961. Averb 193

Ato constitutivo desta Pessoa Jurídica registrado sob nº 00003868 em 22/05/2015

Lins-SP, 22 de julho de 2015

Escrevente - Giselle Alcântara Mota

REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS
Giselle Alcantara Mota
Escrevente Substituta
Lins - Estado de São Paulo

1º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

0532AA031946

3961

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumentoListView.seam?nd=19082911411305800000011506839 - 5aafe98 - Pág. 18
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839

Associação Beneficente de Bilac
CNPJ 45.349.461/0001-02

Fls. 8
19

LISTA DE PRESENÇA DA ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA DA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EM 25/06/2015.

ANTÔNIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
ANTÔNIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
JOÃO PEDRO PINOTTI AFFONSO
EDISON GOMES FERREIRA
AMILTON MEDEIROS WANDERLEY
MANOEL CARLOS PINOTTI AFFONSO
GABRIEL VIEIRA ALMEIDA
LOURDES MARQUES AFONSO PERENHA
JAIRO DIAS
FRANCISCO CALIXTO DOS SANTOS
ANA SILVIA MONTEIRO
GISLAINE REGINA TOSCANO
FABIO CESAR ARAUJO
SILVANA FERRO BARREIRA
MANOEL ROGÉRIO ZABEU MIOTELLO
MARINA APARECIDA AGUIAR
ALEX SANDRO FERNANDES

CERTIFICO QUE A PRESENTE LISTA CONFERE COM A ORIGINAL ARQUIVADA NA INSTITUIÇÃO.

1º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
FIRMA 1 0632AA114603

RECONHECIMENTO Nº 3961

Lins, 25 de Junho de 2015.

Antônio Carlos Pinotti Affonso
Presidente

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 - 5aafe98 - Pág. 19
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO

00031

PESQUISA DOCUMENTOS/PROCESSOS

ESTE REGISTRO JÁ CONSTA NO NOVO SIPAR

REGISTRO:	TIPO DOCUMENTAL:	Nº DOCUMENTO ORIGINAL:	DATA DO OFÍCIO:
25000.087513/2013-71	OFÍCIO	070/213	21/05/2013
DATA DO REGISTRO:	**ÓRGAO DE PROCEDÊNCIA:**	**CLASSIFICAÇÃO ARQUIVÍSTICA:**	
29/05/2013		-	

PROCEDÊNCIA:

INTERESSADO:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC/SP

RESUMO DA OFÍCIO:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC, CNPJ: 45.349.461/0001-02, ENCAMINHA RESPOSTA AO OF. 0536/2013-CGCER/DCEBAS/SAS/MS REFERENTE AO PROCESSO 25000.133420/2012-44 (61 FOLHAS)

JUNTADA:

ESTE ESTÁ JUNTADO AO PROCESSO 25000.133420/2012-44, POR INSERÇÃO.

ANEXOS
NÃO HÁ ANEXOS A ESTE REGISTRO.

APENSOS
NÃO HÁ APENSOS A ESTE REGISTRO.

INSERIDOS
NÃO HÁ INSERIDOS A ESTE REGISTRO.

HISTÓRICO DE TRAMITAÇÃO

ORIGEM	TRAMITADO EM	DESTINO	RECEBIDO EM	DESPACHO
CGCER	17/11/2014 11:38	DIVAD/DCEBAS	17/11/2014 11:52	PARA PROVIDÊNCIAS.
DIVAD/DCEBAS	06/11/2014 15:57	CGCER	17/11/2014 11:32	CONFORME SOLICITADO NESTA DATA.
CGCER	17/12/2013 15:22	DIVAD/DCEBAS	18/12/2013 15:59	PARA PROVIDENCIAS.
DIVAD/DCEBAS	12/07/2013 15:33	CGCER	17/12/2013 15:18	PARA PROVIDÊNCIAS CABIVEIS

VOLTAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 - 5aafe98 - Pág. 20
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839

PESQUISA DOCUMENTOS/PROCESSOS

ESTE REGISTRO JÁ CONSTA NO NOVO SIPAR

REGISTRO:	TIPO DOCUMENTAL:	Nº DOCUMENTO ORIGINAL:	DATA DO PROCESSO:
2500013342012-44	PROCESSO	039/2012	28/08/2012
DATA DO REGISTRO:	ORGÃO DE PROCEDÊNCIA:	CLASSIFICAÇÃO ARQUIVÍSTICA:	
03/09/2012			

PROCEDENCIA:

INTERESSADO:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC/SP

RESUMO DA PROCESSO:

RENOVAÇÃO DO CEBAS-SAÚDE DA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC/SP. CNPJ: 45.349.461/0001-02

ANEXOS

NÃO HÁ ANEXOS A ESTE REGISTRO

APENSOS

NÃO HÁ APENSOS A ESTE REGISTRO

INSERIDOS

REGISTRO	TIPO DE JUNTADA	RESUMO
25000.087513/2013-21	INSERÇÃO	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC, CNPJ 45.349.461/0001-02, ENCAMINHA RESPOSTA AO OF. 0536/2013-CGCER/DCEBAS/SAS/MS REFERENTE AO PROCESSO 25000.133420/2012-44 (61 FOLHAS)

AUTUAÇÃO

TIPO DOCUMENTO ORIGINAL	Nº DE REGISTRO ORIGINAL	DATA DE AUTUAÇÃO
OFÍCIO	25000.133420/2012-44	28/08/2012

HISTÓRICO DE TRAMITAÇÃO

ORIGEM	TRAMITADO EM	DESTINO	RECEBIDO EM	DESPACHO
CGCER	17/11/2014 11:38	DIVAD/DCEBAS	17/11/2014 11:52	PARA PROVIDENCIAS
DIVAD/DCEBAS	06/11/2014 15:57	CGCER	17/11/2014 11:30	CONFORME SOLICITADO NESTA DATA
CGCER	17/12/2013 15:22	DIVAD/DCEBAS	18/12/2013 15:59	PARA PROVIDENCIAS
DIVAD/DCEBAS	12/07/2013 15:33	CGCER	17/12/2013 15:18	PARA PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS
CGCER	11/07/2013 10:24	DIVAD/DCEBAS	11/07/2013 11:25	PARA PROVIDENCIAS
CGAGP5	19/03/2013 18:26	CGCER	11/07/2013 10:17	PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS
DIVAD/DCEBAS	30/08/2012 09:13	CGAGP5	30/08/2012 12:05	PARA PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS
PROTOCOLO	28/08/2012 10:28	DIVAD/DCEBAS	30/08/2012 09:13	DOCUMENTO AUTUADO COM 25 FOLHAS E 1 VOLUMES
DIVAD/DCEBAS	21/06/2012 15:15	PROTOCOLO	28/08/2012 10:28	PARA AUTUAÇÃO - URGENTE -

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 - 5aafe98 - Pág. 21
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PORTARIA Nº 882, DE 15 DE SETEMBRO DE 2014

Remaneja recursos financeiros destinados ao custeio da execução dos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no Estado do Mato Grosso do Sul, referente aos recursos destinados aos Municípios em situação de Extrema Pobreza (Componente I - Cirurgias de Catarata), Componente II - Especialidades e Procedimentos Prioritários e o Componente III - Outros Procedimentos.

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Portaria nº 1.340/GM/MS de 29 de junho de 2012, que define a estratégia de aumento do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) para os exercícios dos anos de 2012 e 2013 e alterações;

Considerando a Portaria nº 131/GM/MS, de 22 de janeiro de 2014, que estabelece a possibilidade de remanejamento de recursos financeiros do Componente II para realização de procedimentos de cirurgias eletivas do Componente III, observadas as disposições contidas em seu Art. 2º,

Considerando a Portaria nº 1.679/GM/MS, de 7 de agosto de 2014, que prorroga o prazo da estratégia de ampliação do acesso aos Procedimentos Cirurgicos Eletivos;

Considerando a Resolução nº 060/SES/MS, de 18 de agosto de 2014, que aprova as decisões da Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Mato Grosso do Sul;

Considerando o ofício Nº 10.899/14/CAE/DGAS/SES/MS, de 27 de agosto de 2014, resolve:

Art. 1º Fica estabelecido o remanejamento dos recursos financeiros destinados ao custeio da execução dos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no Estado do Mato Grosso do Sul, referente aos recursos destinados aos Municípios em situação de Extrema Pobreza (Componente I - Cirurgias de Catarata), Componente II - Especialidades e Procedimentos Prioritários e o Componente III - Outros Procedimentos, conforme o Anexo a esta Portaria.

Art. 2º O remanejamento de recursos financeiros constante nesta portaria não acarretará em impacto financeiro para o Ministério da Saúde;

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data da sua publicação.

FAUSTO PEREIRA DOS SANTOS

ANEXO

Recursos destinados aos Municípios em situação de Extrema Pobreza

UF	IBGE	Município	Comp I
MS	500660	Ponta Porã	(85.841,59)
MS	500000	Gestão Estadual do Mato Grosso do Sul	85.841,59
Total			0,00

Recursos do Componente II para realização de procedimentos cirúrgicos eletivos do Componente III

UF	IBGE	Município	Comp II	Comp III	Total
MS	500570	Naviraí	(31.110,57)	31.110,57	0,00
MS	500100	Aparecida do Taboado	(32.384,68)	32.384,68	0,00
MS	500540	Maracaju	(2.617,30)	2.617,30	0,00
MS	500769	São Gabriel do Oeste	(49.600,49)	49.600,49	0,00
MS	500790	Sidrolândia	(18.000,00)	18.000,00	0,00
MS	500320	Corumbá	(84.628,28)	84.628,28	0,00
MS	500110	Aquidauana	(4.365,30)	4.365,30	0,00
MS	500830	Três Lagoas	(150.000,00)	150.000,00	0,00
MS	500000	Gestão Estadual do Mato Grosso do Sul	(125.000,00)	125.000,00	0,00

PORTARIA Nº 883, DE 15 DE SETEMBRO DE 2014

Defere o pedido de Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Irmandade de Nossa Senhora das Graças, com sede em Sete Lagoas (MG).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social;

Considerando o Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, que regulamenta a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009;

Considerando a competência prevista no art. 2º da Portaria nº 1.970/GM/MS, de 16 de agosto de 2011; e

Considerando o Parecer Técnico nº 277/2014-CGCER/DCE-BAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.164580/2010-73/MS, que concluiu terem sido atendidos os requisitos constantes da Lei nº 12.101/2009, Decreto nº 8.242/2014, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferido o pedido de Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Irmandade de Nossa Senhora das Graças, CNPJ nº 24.993.560/0001-52, com sede em Sete Lagoas (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 08 de novembro de 2010 a 07 de novembro de 2015.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FAUSTO PEREIRA DOS SANTOS

PORTARIA Nº 884, DE 15 DE SETEMBRO DE 2014

Defere o pedido de Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, à Sociedade Beneficente Roque Gonzales, com sede em Roca Sales (RS)

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social;

Considerando o Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, que regulamenta a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009;

Considerando a competência prevista no art. 2º da Portaria nº 1.970/GM MS, de 16 de agosto de 2011; e

Considerando o Parecer Tecnico nº 276/2014-CGCER/DCE-BAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.073532/2011-58/MS, que concluiu terem sido atendidos os requisitos constantes da Lei nº 12.101/2009, do Decreto nº 8.242/2014, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferido o pedido de Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, à Sociedade Beneficente Roque Gonzales, inscrita no CNPJ nº 95.196.044/0001-45, com sede em Roca Sales (RS).

Parágrafo único. A Concessão terá validade pelo período de 03 (três) anos a contar da data de publicação no Diário Oficial da União - DOU.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FAUSTO PEREIRA DOS SANTOS

PORTARIA Nº 887, DE 15 DE SETEMBRO DE 2014

Defere o pedido de Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, à Associação Beneficente de Saúde do Noroeste do Paraná, com sede em Umuarama (PR).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social;

Considerando o Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, que regulamenta a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009;

Considerando a competência prevista no art. 2º da Portaria nº 1.970/GM MS, de 16 de agosto de 2011; e

Considerando o Parecer Técnico nº 273/2014-CGCER/DCE-BAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.050373/2012-02/MS, que concluiu terem sido atendidos os requisitos constantes da Lei nº 12.101/2009, Decreto nº 8.242/2014, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferido o pedido de Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Associação Beneficente de Saude do Noroeste do Parana, CNPJ nº 05.866.492/0001-16, com sede no município de Umuarama (PR).

Parágrafo único. A Concessão terá validade pelo período de 03 (três) anos a contar da data de publicação no Diário Oficial da União - DOU.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FAUSTO PEREIRA DOS SANTOS

PORTARIA Nº 888, DE 15 DE SETEMBRO DE 2014

Defere o pedido de Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Associação Pró Cáritas, com sede em Rio Verde (GO).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social;

Considerando o Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, que regulamenta a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009;

Considerando a competência prevista no art. 2º da Portaria nº 1.970/GM MS, de 16 de agosto de 2011; e

Considerando o Parecer Técnico nº 274/2014-CGCER/DCE-BAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.146799/2010-91/MS, que concluiu terem sido atendidos os requisitos constantes da Lei nº 12.101/2009, Decreto nº 8.242/2014, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferido o pedido de Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Associação Pró Cáritas, CNPJ nº 02.233.948/0001-12, com sede em Rio Verde (GO).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 27 de agosto de 2010 a 26 de agosto de 2015.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FAUSTO PEREIRA DOS SANTOS

PORTARIA Nº 889, DE 15 DE SETEMBRO DE 2014

Defere o pedido de Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Fundação de Assistência Social de Janaúba, com sede em Janaúba (MG)

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições, e

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social;

Considerando o Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, que regulamenta a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009;

Considerando a competência prevista no art. 2º da Portaria nº 1.970/GM/MS, de 16 de agosto de 2011; e

Considerando o Parecer Técnico nº 269/2014-CGCER DCE-BAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.128896/2010-00/MS, que concluiu terem sido atendidos os requisitos constantes da Lei nº 12.101/2009, Decreto nº 8.242/2014, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferido o pedido de Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Fundação de Assistência Social de Janaúba. CNPJ nº 18.099.325/0001-39, com sede em Janaúba (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 09 de maio de 2010 a 08 de maio de 2015

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FAUSTO PEREIRA DOS SANTOS

PORTARIA Nº 890, DE 15 DE SETEMBRO DE 2014

Defere o pedido de Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, ao Serviço de Saúde Dr. Cândido Ferreira, com sede em Campinas (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social;

Considerando o Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, que regulamenta a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009;

Considerando a competência prevista no art. 2º da Portaria nº 1.970/GM/MS, de 16 de agosto de 2011; e

Considerando o Parecer Técnico nº 271/2014-CGCER DCE-BAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.099137/2010-14/MS, qu concluiu terem sido atendidos os requisitos constantes da Lei nº 12.101/2009, Decreto nº 8.242/2014, suas alterações e demais legi lações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferido o pedido de Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, do Serviço de Saúde Dr. Cândido Ferreira, CNPJ nº 46.044.368/0001-52, com sede em Campinas (SP).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 31 de dezembro de 2010 a 30 de dezembro de 2015.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FAUSTO PEREIRA DOS SANTOS

PORTARIA Nº 891, DE 15 DE SETEMBRO DE 2014

Defere o pedido de Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, à Associação Beneficente de Bilac, com sede em Bilac (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social;

Considerando o Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, que regulamenta a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009;

Considerando a competência prevista no art. 2º da Portaria nº 1.970/GM/MS, de 16 de agosto de 2011; e

Considerando o Parecer Técnico nº 267/2014-CGCER DCE-BAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.128396/2010-60/MS, que concluiu terem sido atendidos os requisitos constantes da Lei nº 12.101/2009, Decreto nº 8.242/2014, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00052014091600054

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839

ID. 5aafe98 - Pág. 22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0016

Fls.: 48

Art. 1º Fica deferido o pedido de Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Associação Beneficente de Bilac, CNPJ nº 45.349.461/0001-02, com sede em Bilac (SP).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 01 de janeiro de 2010 a 31 de dezembro de 2014.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FAUSTO PEREIRA DOS SANTOS

PORTARIA Nº 892, DE 15 DE SETEMBRO DE 2014

Defere o pedido de Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Associação Casa Fonte da Vida, com sede em Jacareí (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social;

Considerando o Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, que regulamenta a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009;

Considerando a competência prevista no art. 2º da Portaria nº 1.970/GM/MS, de 16 de agosto de 2011; e

Considerando o Parecer Técnico nº 270/2014-CGCER/DCEBAS/SAS MS, constante do Processo nº 25000.101719/2010-78/MS, que concluiu terem sido atendidos os requisitos constantes da Lei nº 12.101/2009, Decreto nº 8.242/2014, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferido o pedido de Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Associação Casa Fonte da Vida, CNPJ nº 50.460.351/0001-53, com sede em Jacareí (SP).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 21 de dezembro de 2010 a 20 de dezembro de 2015.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FAUSTO PEREIRA DOS SANTOS

PORTARIA Nº 893, DE 15 DE SETEMBRO DE 2014

Defere, sob condição resolutiva, o pedido de Adesão ao PROSUS, à Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara, com sede em Araraquara (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.873, de 24 de outubro de 2013, que instituiu o Programa de Fortalecimento das Entidades Privadas Filantrópicas e das Entidades sem Fins Lucrativos que Atuam na Área da Saúde e que Participam de Forma Complementar do Sistema Único de Saúde (PROSUS);

Considerando a Portaria nº 3.076/GM/MS, de 12 de dezembro de 2013, que delega competência ao Secretário de Atenção à Saúde para execução do PROSUS;

Considerando a Portaria nº 535 GM/MS, de 8 de abril de 2014, que estabelece normas para a execução no âmbito do Ministério da Saúde, do PROSUS; de que trata a Lei nº 12.873, de 24 de outubro de 2013, e

Considerando o Parecer Técnico nº 13/2014-CGAGPS/DCEBAS/SAS MS, constante do Processo nº 25000.120530/2014-16/MS, que concluiu terem sido atendidos os requisitos da Lei nº 12.873/2013 e Portaria GM/MS nº 535/2014, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferido, sob condição resolutiva, o pedido de Adesão ao PROSUS, da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara, CNPJ nº 43.964.931/0001-12, com sede em Araraquara (SP).

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FAUSTO PEREIRA DOS SANTOS

PORTARIA Nº 894, DE 15 DE SETEMBRO DE 2014

Defere, sob condição resolutiva, o pedido de Adesão ao PROSUS, à Santa Casa de Misericórdia de Barretos, com sede em Barretos (SP).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.873, de 24 de outubro de 2013, que instituiu o Programa de Fortalecimento das Entidades Privadas Filantrópicas e das Entidades sem Fins Lucrativos que Atuam na Área da Saúde e que Participam de Forma Complementar do Sistema Único de Saúde (PROSUS);

Considerando a Portaria nº 3.076/GM/MS, de 12 de dezembro de 2013, que delega competência ao Secretário de Atenção à Saúde para execução do PROSUS;

Considerando a Portaria nº 535 GM/MS, de 8 de abril de 2014, que estabelece normas para a execução no âmbito do Ministério da Saúde, do PROSUS; de que trata a Lei nº 12.873, de 24 de outubro de 2013, e

Considerando o Parecer Técnico nº 15/2014-CGAGPS/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.085117/2014-90/MS, que concluiu terem sido atendidos os requisitos da Lei nº 12.873/2013 e Portaria GM/MS nº 535/2014, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferido, sob condição resolutiva, o pedido de Adesão ao PROSUS, da Santa Casa de Misericórdia de Barretos, CNPJ nº 44.782.779/0001-10, com sede em Barretos (SP).

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FAUSTO PEREIRA DOS SANTOS

PORTARIA Nº 895, DE 15 DE SETEMBRO DE 2014

Defere o pedido de Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, à Fundação de Saúde de Paramirim, com sede em Paramirim (BA).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social;

Considerando o Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, que regulamenta a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009;

Considerando a competência prevista no art. 2º da Portaria nº 1.970/GM/MS, de 16 de agosto de 2011; e

Considerando o Parecer Técnico nº 261/2014-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.223877/2011-69/MS, que concluiu terem sido atendidos os requisitos constantes da Lei nº 12.101/2009, Decreto nº 8.242/2014, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferido o pedido de Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, da Fundação de Saúde de Paramirim, CNPJ nº 14.193.338/0001-11, com sede em Paramirim (BA).

Parágrafo único. A Concessão terá validade pelo período de 03 (três) anos a contar da data de publicação no Diário Oficial da União (DOU).

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FAUSTO PEREIRA DOS SANTOS

PORTARIA Nº 896, DE 15 DE SETEMBRO DE 2014

Defere o pedido de Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, ao Hospital Infantil Palmira Sales, com sede em Garanhuns (PE).

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social;

Considerando o Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014, que regulamenta a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009;

Considerando a competência prevista no art. 2º da Portaria nº 1.970/GM MS, de 16 de agosto de 2011; e

Considerando o Parecer Técnico nº 266/2014-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.149031/2010-79/MS, que concluiu terem sido atendidos os requisitos constantes da Lei nº 12.101/2009, Decreto nº 8.242/2014, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferido o pedido de Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, na área de Saúde, do Hospital Infantil Palmira Sales, CNPJ nº 10.241.503/0001-02, com sede em Garanhuns (PE).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 30 de março de 2010 a 29 de março de 2015.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

FAUSTO PEREIRA DOS SANTOS

SECRETARIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INSUMOS ESTRATÉGICOS

DESPACHOS DO SECRETÁRIO
Em 15 de setembro de 2014

Ref.: Processo n.º 25000.140822/2014-67
Interessado: N & N COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
Assunto: Solicita inscrição na Expansão do Programa Farmácia Popular, conforme previsto na legislação vigente.

1. O Secretário de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos do Ministério da Saúde, no uso das competências atribuídas pela matéria pertinente à execução do Programa Farmácia Popular, editada exclusivamente pelo Ministério da Saúde e, à vista da documentação apresentada neste processo, DEFERE a participação da empresa N & N COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME, CNPJ nº 18.984.466/0001-34, em CAMPO GRANDE /MS na Expansão do Programa Farmácia Popular do Brasil, vez que cumpridos os requisitos exigidos na legislação vigente para sua habilitação.

Ref.: Processo n.º 25000.135771/2014-51
Interessado: DROGARIA MANI LTDA - EPP
Assunto: Solicita inscrição na Expansão do Programa Farmácia Popular, conforme previsto na legislação vigente.

1. O Secretário de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos do Ministério da Saúde, no uso das competências atribuídas pela matéria pertinente à execução do Programa Farmácia Popular, editada exclusivamente pelo Ministério da Saúde e, à vista da documentação apresentada neste processo, DEFERE a participação da empresa DROGARIA MANI LTDA - EPP, CNPJ nº 11.482.995/0001-90, em MOGI DAS CRUZES /SP na Expansão do Programa Farmacia Popular do Brasil, vez que cumpridos os requisitos exigidos na legislação vigente para sua habilitação.

Ref.: Processo n.º 25000.135125/2014-94
Interessado: DROGARIA SANTA RITA DE MONTE SANTO LTDA - ME
Assunto: Solicita inscrição na Expansão do Programa Farmácia Popular, conforme previsto na legislação vigente.

1. O Secretário de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos do Ministério da Saúde, no uso das competências atribuídas pela matéria pertinente à execução do Programa Farmácia Popular, editada exclusivamente pelo Ministério da Saúde e, à vista da documentação apresentada neste processo, DEFERE a participação da empresa DROGARIA SANTA RITA DE MONTE SANTO LTDA - ME, CNPJ nº 13.246.494/0001-30, em MONTE SANTO DE MINAS /MG na Expansão do Programa Farmacia Popular do Brasil, vez que cumpridos os requisitos exigidos na legislação vigente para sua habilitação.

Ref.: Processo n.º 25000.136068/2014-61
Interessado: FARMA LIFE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME
Assunto: Solicita inscrição na Expansão do Programa Farmácia Popular, conforme previsto na legislação vigente.

1. O Secretário de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos do Ministério da Saúde, no uso das competências atribuídas pela matéria pertinente à execução do Programa Farmácia Popular, editada exclusivamente pelo Ministério da Saúde e, à vista da documentação apresentada neste processo, DEFERE a participação da empresa FARMA LIFE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME, CNPJ nº 19.572.562/0001-38, em CAPINZAL /SC na Expansão do Programa Farmácia Popular do Brasil, vez que cumpridos os requisitos exigidos na legislação vigente para sua habilitação.

Ref.: Processo n.º 25000.135733/2014-07
Interessado: ADRIANA CRISTIANE MACHADO - ME
Assunto: Solicita inscrição na Expansão do Programa Farmácia Popular, conforme previsto na legislação vigente.

1. O Secretário de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos do Ministério da Saúde, no uso das competências atribuídas pela matéria pertinente à execução do Programa Farmácia Popular, editada exclusivamente pelo Ministério da Saúde e, à vista da documentação apresentada neste processo, DEFERE a participação da empresa ADRIANA CRISTIANE MACHADO - ME, CNPJ nº 19.663.062/0001-01, em AVARE /SP na Expansão do Programa Farmácia Popular do Brasil, vez que cumpridos os requisitos exigidos na legislação vigente para sua habilitação.

Ref.: Processo n.º 25000.135873/2014-77
Interessado: FONTES BOTELHO LTDA - ME
Assunto: Solicita inscrição na Expansão do Programa Farmácia Popular, conforme previsto na legislação vigente.

1. O Secretário de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos do Ministério da Saúde, no uso das competências atribuídas pela matéria pertinente à execução do Programa Farmácia Popular, editada exclusivamente pelo Ministério da Saúde e, à vista da documentação apresentada neste processo, DEFERE a participação da empresa FONTES BOTELHO LTDA - ME, CNPJ nº 14.528.661/0001-07, em GOVERNADOR VALADARES /MG na Expansão do Programa Farmácia Popular do Brasil, vez que cumpridos os requisitos exigidos na legislação vigente para sua habilitação.

Ref.: Processo n.º 25000.137914/2014-60
Interessado: DROGARIA SOUZA DUTRA LTDA - ME
Assunto: Solicita inscrição na Expansão do Programa Farmácia Popular, conforme previsto na legislação vigente.

1. O Secretário de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos do Ministério da Saúde, no uso das competências atribuídas pela matéria pertinente à execução do Programa Farmácia Popular, editada exclusivamente pelo Ministério da Saúde e, à vista da documentação apresentada neste processo, DEFERE a participação da empresa DROGARIA SOUZA DUTRA LTDA - ME, CNPJ nº 18.607.141/0001-32, em SAO JOAO NEPOMUCENO /MG na Expansão do Programa Farmácia Popular do Brasil, vez que cumpridos os requisitos exigidos na legislação vigente para sua habilitação.

Ref.: Processo n.º 25000.137752/2014-60
Interessado: FARMACIA N S MONTSERRAT LTDA-ME
Assunto: Solicita inscrição na Expansão do Programa Farmácia Popular, conforme previsto na legislação vigente.

1. O Secretário de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos do Ministério da Saúde, no uso das competências atribuídas pela matéria pertinente à execução do Programa Farmácia Popular, editada exclusivamente pelo Ministério da Saúde e, à vista da documentação apresentada neste processo, DEFERE a participação da empresa FARMACIA N S MONTSERRAT LTDA-ME, CNPJ nº 77.545.697/0001-00, em BOA ESPERANCA /PR na Expansão do Programa Farmácia Popular do Brasil, vez que cumpridos os requisitos exigidos na legislação vigente para sua habilitação.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00012014091200055

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839

ID. 5aafe98 - Pág. 23

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00031

PESQUISA DOCUMENTOS/PROCESSOS

ESTE REGISTRO JÁ CONSTA NO NOVO SIPAR

REGISTRO:	TIPO DOCUMENTAL:	Nº DOCUMENTO ORIGINAL:	DATA DO PROCESSO:
25000.204027/2014-12	PROCESSO	Nº 101/2014	10/11/2014
DATA DO REGISTRO:	**ÓRGAO DE PROCEDÊNCIA:**	**CLASSIFICAÇÃO ARQUIVÍSTICA:**	
03/11/2014		-	
PROCEDÊNCIA:			
INTERESSADO:			
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC/SP			
RESUMO DA PROCESSO:			
REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DO CEBAS-SAÚDE-ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC/SP-CNPJ 45.349.461/0001-02.			

ANEXOS
NÃO HÁ ANEXOS A ESTE REGISTRO.

APENSOS
NÃO HÁ APENSOS A ESTE REGISTRO.

INSERIDOS

REGISTRO	TIPO DE JUNTADA	RESUMO
25000.007474/2017-60	INSERÇÃO	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/SP, CNPJ: 45.349.461/0001-02, ENCAMINHA RECURSO ADMINISTRATIVO.
25000.089796/2015-57	INSERÇÃO	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC/SP. CNPJ 45.349.461/0001-02. ENCAMINHA SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO.
25000.109417/2015-52	INSERÇÃO	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC/SP - CNPJ Nº 45.349.461/0001-02 - ENCAMINHA RESPOSTA AO OFÍCIO Nº 332/2015-CGAGPS/DCEBAS/SAS/MS, FAZ REFERENCIA AO PROCESSO Nº 25000.204027/2014-12

AUTUAÇÃO

TIPO DOCUMENTO ORIGINAL	Nº DE REGISTRO ORIGINAL	DATA DE AUTUAÇÃO
OFÍCIO	25000.204027/2014-12	10/11/2014

HISTÓRICO DE TRAMITAÇÃO

ORIGEM	TRAMITADO EM	DESTINO	RECEBIDO EM	DESPACHO
COEJUR	24/04/2017 10:21	COAAF	25/04/2017 16:06	SEGUE PARA PROVIDENCIAS..
DIDEP	18/04/2017 10:16	COEJUR	18/04/2017 14:40	PARA ANÁLISE E PROVIDÊNCIAS
DCEBAS	17/04/2017 11:11	DIDEP	17/04/2017 16:41	PARA PROVIDENCIAS CABÍVEIS
CGAGPS	13/04/2017 11:33	DCEBAS	13/04/2017 14:07	PARA APROVAÇÃO
DIVAD/DCEBAS	28/03/2017 09:20	CGAGPS	28/03/2017 09:54	PARA PROVIDÊNCIAS
DAPO	27/03/2017 10:56	DIVAD/DCEBAS	27/03/2017 17:24	DE ORDEM DA COORDENADORA-GERAL DO GABINETE DO MINISTRO, ENCAMINHA-SE À DIVAD/DCEBAS, O PROCESSO SIPAR Nº 25000.204027/2014-12, APÓS PUBLICAÇÃO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 15/GM/MS, NO DOU Nº 59 DO DIA 27 DE MARÇO DE 2017, CONFORME CÓPIA ANEXA, PARA AS PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS.
CHEFE/GM	24/03/2017 09:21	DAPO	24/03/2017 11:16	CONSULTA PÚBLICA ASSINADA PELO SENHOR MINISTRO DA SAÚDE, PARA PUBLICAR. (OBS:

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 ID: 5aafe98 - Pág. 24
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

				PROCESSO 25000.204027/2014-12, COM 1 VOLUME, 165 PÁGINAS).
GAB/SAS	22/03/2017 15:10	CHEFE/GM	23/03/2017 17:07	PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.
DIVAD/SAS	15/03/2017 12:39	GAB/SAS	22/03/2017 12:00	COM VISTAS AO GAB/SAS- MINUTA DE PORTARIA
DCEBAS	14/03/2017 14:55	DIVAD/SAS	15/03/2017 08:02	ENCAMINHA-SE PARA PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.
CGCER	09/03/2017 11:20	DCEBAS	09/03/2017 13:23	DIVERSOS. PARA APROVAÇÃO.
DCEBAS	17/02/2017 11:30	CGCER	17/02/2017 15:19	ENCAMINHA-SE PARA PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.
DIVAD/DCEBAS	06/02/2017 11:08	DCEBAS	06/02/2017 16:44	PARA JUNTADA
DCEBAS	05/09/2016 11:28	DIVAD/DCEBAS	06/02/2017 11:06	PARA PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS
CGCER	25/08/2016 16:03	DCEBAS	25/08/2016 16:21	PARA PROVIDENCIAS.
DIVAD/DCEBAS	18/08/2016 16:42	CGCER	18/08/2016 16:46	PARA PROVIDÊNCIAS*
CGCER	16/06/2015 11:44	DIVAD/DCEBAS	17/06/2015 09:32	PARA PROVIDENCIAS
DIVAD/DCEBAS	10/06/2015 14:42	CGCER	10/06/2015 14:46	PARA PROVIDENCIAS
CGAGPS	20/05/2015 09:29	DIVAD/DCEBAS	21/05/2015 14:35	ABERTURA DE DILIGÊNCIA.
DIVAD/DCEBAS	17/11/2014 11:01	CGAGPS	17/11/2014 17:31	PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS
PROTOCOLO	10/11/2014 14:32	DIVAD/DCEBAS	17/11/2014 10:57	DOCUMENTO AUTUADO COM 40 FOLHA(S) E 1 VOLUME(S).
DIVAD/DCEBAS	04/11/2014 12:43	PROTOCOLO	10/11/2014 14:31	PARA AUTUAÇÃO

VOLTAR

TERMO DE APENSAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 - 5aafe98 - Pág. 25
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839

Presidência da República
Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos

LEI Nº 12.101, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2009.

Mensagem de veto

Regulamento

Vide Lei nº 12.868, de 2013

Regulamento

Dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social; regula os procedimentos de isenção de contribuições para a seguridade social; altera a Lei nº 8.742, de 7 de dezembro de 1993; revoga dispositivos das Leis nºs 8.212, de 24 de julho de 1991, 9.429, de 26 de dezembro de 1996, 9.732, de 11 de dezembro de 1998, 10.684, de 30 de maio de 2003, e da Medida Provisória nº 2.187-13, de 24 de agosto de 2001; e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

CAPÍTULO I

DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

Art. 1º A certificação das entidades beneficentes de assistência social e a isenção de contribuições para a seguridade social serão concedidas às pessoas jurídicas de direito privado, sem fins lucrativos, reconhecidas como entidades beneficentes de assistência social com a finalidade de prestação de serviços nas áreas de assistência social, saúde ou educação, e que atendam ao disposto nesta Lei.

Parágrafo único. (VETADO)

Art. 2º As entidades de que trata o art. 1º deverão obedecer ao princípio da universalidade do atendimento, sendo vedado dirigir suas atividades exclusivamente a seus associados ou a categoria profissional.

CAPÍTULO II

DA CERTIFICAÇÃO

Art. 3º A certificação ou sua renovação será concedida à entidade beneficente que demonstre, no exercício fiscal anterior ao do requerimento, observado o período mínimo de 12 (doze) meses de constituição da entidade, o cumprimento do disposto nas Seções I, II, III e IV deste Capítulo, de acordo com as respectivas áreas de atuação, e cumpra, cumulativamente, os seguintes requisitos:

I - seja constituída como pessoa jurídica nos termos do **caput** do art. 1º; e

II - preveja, em seus atos constitutivos, em caso de dissolução ou extinção, a destinação do eventual patrimônio remanescente a entidade sem fins lucrativos congêneres ou a entidades públicas.

~~Parágrafo único. O período mínimo de cumprimento dos requisitos de que trata este artigo poderá ser reduzido se a entidade for prestadora de serviços por meio de convênio ou instrumento congênere com o Sistema Único de Saúde – SUS ou com o Sistema Único de Assistência Social – SUAS, em caso de necessidade local atestada pelo gestor do respectivo sistema.~~

Parágrafo único. O período mínimo de cumprimento dos requisitos de que trata este artigo poderá ser reduzido se a entidade for prestadora de serviços por meio de contrato, convênio ou instrumento congênere com o Sistema Único de Saúde (SUS) ou com o Sistema Único de Assistência Social (Suas), em caso de necessidade local atestada pelo gestor do respectivo sistema. (Redação dada pela Lei nº 12.868, de 2013)

Seção I

Da Saúde

Art. 4º Para ser considerada beneficente e fazer jus à certificação, a entidade de saúde deverá, nos termos do regulamento:

~~I - comprovar o cumprimento das metas estabelecidas em convênio ou instrumento congênere celebrado com o gestor local do SUS;~~

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2018 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 - 5aafe98 - Pág. 26
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

§ 5º O processo administrativo de certificação deverá, em cada Ministério envolvido, contar com plena publicidade de sua tramitação, devendo permitir à sociedade o acompanhamento pela internet de todo o processo.

§ 6º Os Ministérios responsáveis pela certificação deverão manter, nos respectivos sítios na internet, lista atualizada com os dados relativos aos certificados emitidos, seu período de vigência e sobre as entidades certificadas, incluindo os serviços prestados por essas dentro do âmbito certificado e recursos financeiros a elas destinados.

Art. 22. A entidade que atue em mais de uma das áreas especificadas no art. 1º deverá requerer a certificação e sua renovação no Ministério responsável pela área de atuação preponderante da entidade.

Parágrafo único. Considera-se área de atuação preponderante aquela definida como atividade econômica principal no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda.

Art. 23. (VETADO)

Art. 23-A. As entidades de que trata o inciso I do § 2º do art. 18 serão certificadas exclusivamente pelo Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome, ainda que exerçam suas atividades em articulação com ações educacionais ou de saúde, dispensadas a manifestação do Ministério da Saúde e do Ministério da Educação e a análise do critério da atividade preponderante previsto no art. 22. (Incluído pela Lei nº 12.868, de 2013)

Parágrafo único. Para a certificação das entidades de que trata o inciso I do § 2º do art. 18, cabe ao Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome verificar, além dos requisitos do art. 19, o atendimento ao disposto:

I - no parágrafo único do art. 5º, pelas entidades que exerçam suas atividades em articulação com ações de saúde; e (Incluído pela Lei nº 12.868, de 2013)

II - no parágrafo único do art. 12, pelas entidades que exerçam suas atividades em articulação com ações educacionais. (Incluído pela Lei nº 12.868, de 2013)

Art. 24. Os Ministérios referidos no art. 21 deverão zelar pelo cumprimento das condições que ensejaram a certificação da entidade como beneficente de assistência social, cabendo-lhes confirmar que tais exigências estão sendo atendidas por ocasião da apreciação do pedido de renovação da certificação.

~~§ 1º O requerimento de renovação da certificação deverá ser protocolado com antecedência mínima de 6 (seis) meses do termo final de sua validade.~~

§ 1º Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem o termo final de validade do certificado. (Redação dada pela Lei nº 12.868, de 2013)

§ 2º A certificação da entidade permanecerá válida até a data da decisão sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado.

§ 3º Os requerimentos protocolados antes de 360 (trezentos e sessenta) dias do termo final de validade do certificado não serão conhecidos. (Incluído pela Lei nº 12.868, de 2013)

Art. 25. Constatada, a qualquer tempo, a inobservância de exigência estabelecida neste Capítulo, será cancelada a certificação, nos termos de regulamento, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

CAPÍTULO III

DOS RECURSOS E DA REPRESENTAÇÃO

Art. 26. Da decisão que indeferir o requerimento para concessão ou renovação de certificação e da decisão que cancelar a certificação caberá recurso por parte da entidade interessada, assegurados o contraditório, a ampla defesa e a participação da sociedade civil, na forma definida em regulamento, no prazo de 30 (trinta) dias, contado da publicação da decisão.

§ 1º O disposto no **caput** não impede o lançamento de ofício do crédito tributário correspondente. (Incluído pela Lei nº 12.868, de 2013)

§ 2º Se o lançamento de ofício a que se refere o § 1º for impugnado no tocante aos requisitos de certificação, a autoridade julgadora da impugnação aguardará o julgamento da decisão que julgar o recurso de que trata o **caput**. (Incluído pela Lei nº 12.868, de 2013)

§ 3º O sobrestamento do julgamento de que trata o § 2º não impede o trâmite processual de eventual processo administrativo fiscal relativo ao mesmo ou outro lançamento de ofício, efetuado por descumprimento aos requisitos de

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 5aafe98
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911411305800000114506839 - 5aafe98 - Pág. 27
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911411305800000114506839
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento assinado pelo Shodo

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
2ª Vara do Trabalho de Jaú

PODER JUDICIÁRIO FEDERAL
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO
2ª Vara do Trabalho de Jaú
Rua Rolando D'Amico, 121, Vila Assis, JAU - SP - CEP: 17210-115
TEL.: (14) 36224777 - EMAIL: saj.2vt.jau@trt15.jus.br

PROCESSO: 0011209-60.2017.5.15.0055
CLASSE: AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO (1125)

AUTOR: IRMA ELIZA VICENTE
RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL e outros

DECISÃO PJe-JT

Pressupostos extrínsecos:

Os recursos interpostos pelas partes são tempestivos.

Regular a representação.

Isento do recolhimento de custas e depósito recursal pela primeira reclamada, por ser entidade beneficente de assistência social.

Pressupostos intrínsecos:

Todas as matérias debatidas preenchem o requisito de admissibilidade.

Apresentem os recorridos contrarrazões no prazo legal e, após, remetam-se os autos ao segundo grau.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ANANDA TOSTES ISONI
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18070511355700300000087954937
Número do processo: RTSum 0011209-60.2017.5.15.0055
Número do documento: 18070511355700300000087954937
Data de Juntada: (
ID. cc998e4 - Pág. 1

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970
ID. 808c1df - Pág. 1

Documento assinado pelo Shodo

Intimem-se os patronos das partes, ainda, para que efetuem, se for o caso, seu cadastramento junto ao sistema PJE na 2ª instância.

JAU, 5 de Julho de 2018.

ANANDA TOSTES ISONI

Juíza do Trabalho

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ANANDA TOSTES ISONI
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18070511355700300000087954937
Número do processo: RTSum 0011209-60.2017.5.15.0055
Número do documento: 18070511355700300000087954937
Data de Juntada: (
ID. cc998e4 - Pág. 2

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970
ID. 808c1df - Pág. 2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
2ª Vara do Trabalho de Jaú

Rua Rolando D'Amico, 121, Vila Assis, JAU - SP - CEP: 17210-115
TEL.: (14) 36224777 - EMAIL: saj.2vt.jau@trt15.jus.br

PROCESSO: 0011211-30.2017.5.15.0055
CLASSE: AÇÃO TRABALHISTA - RITO SUMARÍSSIMO (1125)

AUTOR: LUCILENA VICENTE NUNES
RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL e outros

DECISÃO PJe-JT

Vistos e examinados.

***MUNICÍPIO DE ITAPUÍ**, apresentou embargos declaratórios (ID 1cf4876), alegando, em síntese, omissão no julgado.*

***ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**, apresentou embargos declaratórios (ID b773820), alegando, em síntese, omissão no julgado.*

Pretendem o pronunciamento sobre as omissões apontadas.

É o relatório.

DECIDO

Por preenchidos os pressupostos de admissibilidade, conheço dos embargos opostos.

Dos embargos opostos pelo Município:

Sustentou o embargante que a sentença embargada foi omissa, na medida em que não houve pronunciamento quanto à reserva de crédito determinada em antecipação de tutela.

Pleiteou o Município a retirada da restrição, caso o crédito fique definitivamente destinado ao Município, nos autos do processo nº 000246-95.2017.4.03.6117, em trâmite na Vara da Justiça Federal de Jaú.

Verificada a omissão apontada, acolho os embargos opostos pelo Município de Itapuí para

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 - 808c1df - Pág. 3
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

fazer constar na fundamentação da sentença embargada e também em seu dispositivo, a determinação para expedição de ofício à Vara da Justiça Federal de Jaú, solicitando a manutenção da reserva apenas se o crédito for destinado à Associação. No caso do crédito ser destinado, definitivamente, ao Município, referida restrição deverá ser retirada, liberando-se o crédito ao Município.

Após o trânsito em julgado, expeça ofício.

Passo à análise dos embargos opostos pela reclamada Associação:

Os embargos opostos pela reclamada Associação devem ser acolhidos.

Verificada a omissão apontada, motivo pelo qual, passo a saná-la, fazendo constar na sentença embargada a determinação abaixo:

Quanto ao pedido de justiça gratuita formulado pela Associação, tem-se que o Superior Tribunal de Justiça admitiu que as pessoas jurídicas podem ser beneficiárias da justiça gratuita, desde que comprovem sua precariedade financeira:

> O Superior Tribunal de Justiça já firmou o entendimento de que a pessoa jurídica pode ser beneficiária da justiça gratuita, e não se excluiu dessas hipóteses a natureza, se com ou sem fins lucrativos. O importante é que a todos é dado o acesso à Justiça, e se, eventualmente, a incapacidade financeira concretamente reconhecida constituir obstáculo, a gratuidade há de ser concedida, independentemente de ser a beneficiária pessoa física ou jurídica, bem assim da natureza desta última em razão do seu objetivo social, se com ou sem fins lucrativos. Apenas que também exige a jurisprudência que haja a efetiva demonstração do estado de necessidade, não bastando para as pessoas jurídicas a mera alegação nesse sentido. *(Corte Especial, EREsp n. 388.045/RS, Rel. Min. Gilson Dipp, DJU de 22.09.2003; Corte Especial, EREsp n. 321.997/MG, Rel. Min. Cesar Asfor Rocha, DJU de 16.08.2004; 4ª Turma, REsp n. 556.081/SP, Rel. Min. Aldir Passarinho Junior, DJU de 28.03.2005).*

Não é outro o entendimento do Supremo Tribunal Federal:

> Assistência judiciária gratuita. Pessoa jurídica. Ao contrário do que ocorre relativamente às pessoas naturais, não basta à pessoa jurídica asseverar a insuficiência de recursos, devendo comprovar, isto sim, o fato de se encontrar em situação inviabilizadora da assunção dos ônus decorrentes do ingresso em juízo *(STF - RclEDAgR n.º 1905 - Rel. Min. Marco Aurélio - j. 15/08/2002, DJ 20/09/2002, p. 88).*

20/02/2018 12:20

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 - 808c1df - Pág. 4
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970
002/2018
RECURSO MUNICIPAL

E, no caso em análise, a reclamada sequer precisa produzir prova acerca da precariedade financeira porque pública e notória a situação de deficiência econômica da entidade. Assim, diante da notória situação financeira enfrentada pela reclamada, entendo devida a concessão do benefício da gratuidade da justiça.

Diante disso, nos termos do artigo 98 do Código de Processo Civil, ***concedo*** *os benefícios da justiça gratuita à Associação.*

Alegou a embargante, ainda, que a sentença deixou de apreciar o pedido de isenção de recolhimento da contribuição previdenciária - cota patronal, pela reclamada.

Com razão a embargante, de fato não foi apreciada a questão, motivo pelo qual, passo a sanar a omissão apontada.

Nos termos do artigo 195, § 7º, da CF/88, "são isentas de contribuição para a seguridade social as entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei".

A reclamada trouxe aos autos documentação comprovando a sua condição de entidade beneficente, razão pela qual a ré fica isenta do recolhimento da contribuição previdenciária, cota patronal.

Fundamentados.

Posto isto*, conheço dos embargos opostos pelas partes, por preenchidos os pressupostos de admissibilidade, e os* ***ACOLHO*** *para sanar as omissões, tudo nos termos da fundamentação que fica fazendo parte integrante do dispositivo.*

Intimem-se. Nada mais.

Mauricio de Almeida

Juiz Titular de Vara do Trabalho

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 - 808c1df - Pág. 5
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a:
[MAURICIO DE ALMEIDA]

https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo
/ConsultaDocumento/listView.seam

18010410283767800000075393675

Documento assinado pelo Shodo

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PODER JUDICIÃRIO
JUSTIÃA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 2Âª REGIÃO

Â

PROCESSO TRT/SP NÂº 1001227-81.2016.5.02.0255
RECURSO ORDINÃRIO - 17Âª TURMA
RECORRENTE 1.: MUNICIPIO DE CUBATAO
RECORRENTE 2.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
RECORRIDO: VILMA DOS SANTOS SILVA
ORIGEM: 5Âª VT/CUBATÃO

Â

Â
Â

Â

Â

Â

FATO DO PRÃNCIPE. CONFIGURAÃÃO. A caracterizaÃ§Ã£o do *factum principis* exige um ato administrativo de autoridade competente ou lei, alÃ©m da total interrupÃ§Ã£o das atividades da empresa e, por fim, da comprovaÃ§Ã£o de que o empregador nÃ£o concorreu culposa ou dolosamente para a causa desencadeadora do ato da autoridade. A falta de qualquer um destes elementos torna inÃ³cua a invocaÃ§Ã£o. NÃ£o cuida a hipÃ³tese dos autos de ato que teria acarretado a total interrupÃ§Ã£o das atividades da recorrente, de forma a impedir a continuidade do cumprimento das suas obrigaÃ§Ãµes, quiÃ§Ã¡ em decorrÃªncia de ato administrativo ou lei. Nesse trilhar, nÃ£o pode a parte apoiar-se no instituto, para o fim de ver sua responsabilidade pela condenaÃ§Ã£o rechaÃ§ada. **Recurso da 1Âª reclamada ao qual se nega provimento, no aspecto.**

Â

Â

Â

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Â

Â

Recurso OrdinÃ¡rio do 2Âº reclamado (MunicÃ-pio) Ã s fls. 1.939/1.967,

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: MARIA DE FATIMA DA SILVA PETERSEN
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19012814593190000000041739209
Número do documento: 19012814593190000000041739209

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 - 808c1df - Pág. 7
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

pretendendo a reforma da r. sentenÃ§a de fls. 1.945/1.926, complementada pela decisÃ£o de fl. 1.972, que julgou procedentes em parte as pretensÃµes da reclamatÃ³ria. IrresignaÃ§Ã£o fundada, em sÃ-ntese quanto aos seguintes pontos: (I) ilegitimidade de parte; (II) responsabilidade subsidiÃ¡ria; (III) juros; e (IV) custas.

Â

Recurso OrdinÃ¡rio da 1Âª reclamada (AHBB) Ã s fls. 2.006/2.029, insurgindo-se quanto aos seguintes temas: (I) justiÃ§a gratuita; (II) responsabilidade do MunicÃ-pio; (III) multas dos artigos 467 e 477, da CLT; (IV) horas extras e reflexos; (V) adicional de insalubridade; e (VI) intervalo do artigo 384, da CLT.

Â

ContrarrazÃµes apresentadas Ã s fls. 2.062/2.074, 2.075/2.081 e 2.082/2.090.

Â

Parecer da D. Procuradoria Ã s fls. 2.094/.2099, de lavra da I. Procuradora Maria Beatriz Chaves, pelo conhecimento e desprovimento do apelo do MunicÃ-pio.

Â

O nÃºmero de folhas refere-se ao *download* dos documentos em arquivo PDF, em ordem crescente.

Â

Ã o relatÃ³rio.

Â

Â

Â

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

V O T O

Â

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: MARIA DE FATIMA DA SILVA PETERSEN
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19012814593190000000041739209
Número do documento: 19012814593190000000041739209

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 - 808c1df - Pág. 8
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

1. Esclarecimento prÃ©vio

Â

Em razÃ£o de o contrato de trabalho em questÃ£o ter se consumado sob a Ã©gide das normas anteriores Ã vigÃªncia da Lei nÂº 13.467/17 (Lei da Reforma Trabalhista), observando-se o que dispÃµe o art. 5Âº, XXXVI, da ConstituiÃ§Ã£o Federal, o art. 6Âº, do Decreto-Lei nÂº 4.657/42 (Lei de IntroduÃ§Ã£o Ã s Normas do Direito Brasileiro) e, ainda, ao disposto no art. 912, da CLT, as normas aplicÃ¡veis na presente demanda serÃ£o aquelas vigentes ao tempo do contrato.

Â

2. JuÃ-zo de admissibilidade

Â

2.1. Admissibilidade recursal dos recursos voluntÃ¡rios

Â

A origem nÃ£o concedeu os benefÃ-cios da justiÃ§a gratuita Ã 1Âª reclamada, condenando-a a recolher custas no valor de R$ 1.000,00, diante da procedÃªncia parcial da pretensÃ£o inicial. O recolhimento nÃ£o foi efetuado.

Â

Todavia,um dos tÃ³picos do Recurso OrdinÃ¡rio diz respeito Ã possibilidade de concessÃ£o da gratuidade com a consequente isenÃ§Ã£o do recolhimento das custas e de depÃ³sito recursal.

Â

Assim, necessÃ¡ria se faz a postergaÃ§Ã£o da decisÃ£o da imposiÃ§Ã£o ao pagamento das custas Ã reclamada quando da apreciaÃ§Ã£o do mÃ©rito do Recurso OrdinÃ¡rio pois, caso contrÃ¡rio, estaria se condicionando o exame da obrigatoriedade do pagamento das custas e do depÃ³sito ao seu recolhimento prÃ©vio.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Â

Dessarte, por tempestivo e regular, **conheÃ§o** do recurso voluntÃ¡rio da 1Âª reclamada.

Assinado eletronicamente, A Certificação Digital pertence a: MARIA DE FATIMA DA SILVA PETERSEN
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19012814593190000000041739209
Número do documento: 19012814593190000000041739209

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000011450808c1df - Pág. 9
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

O 2Â° reclamado, ente pÃºblico, estÃ¡ isento do preparo (art. 790-A, da CLT). Por tempestivo e regular, **conheÃ§o** de seu recurso voluntÃ¡rio. Todavia, **nÃ£o conheÃ§o** de seu apelo apresentado Ã s fls. 1.975/2.001, por se tratar de cÃ³pia daquele apresentado anteriormente Ã s fls..1.939/.1967, assim como por ofender ao princÃ-pio da unirrecorribilidade.

Â

2.2. Reexame necessÃ¡rio

Â

NÃ£o houve remessa para reexame necessÃ¡rio, apesar da procedÃªncia parcial da aÃ§Ã£o. Entretanto, cabÃ-vel o reexame necessÃ¡rio, previsto no art. 496 do CÃ³digo de Processo Civil, jÃ¡ que o valor arbitrado na origem nÃ£o representa "valor certo e lÃ-quido" da condenaÃ§Ã£o ou do direito controvertido. InteligÃªncia da SÃºmula nÂº 490, do C. STJ. Portanto, serÃ¡ feito o reexame necessÃ¡rio.

Â

3. Preliminar. Ilegitimidade de parte

Â

O MunicÃ-pio foi incluÃ-do no polo passivo, sob a alegaÃ§Ã£o de que participou da relaÃ§Ã£o jurÃ-dica de direito material como tomador de serviÃ§os. Neste sentido, hÃ¡ pertinÃªncia subjetiva da demanda. A existÃªncia ou inexistÃªncia de responsabilidade subsidiÃ¡ria Ã© matÃ©ria que diz respeito ao mÃ©rito da causa. **Rejeito.**

Â

4. JuÃ-zo de mÃ©rito

Â

4.1. Recurso do MunicÃ-pio

Â

4.1.1. Responsabilidade subsidiÃ¡ria

Â

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: MARIA DE FATIMA DA SILVA PETERSEN
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19012814593190000000041739209
Número do documento: 19012814593190000000041739209
Num. 91eace9 - Pág. 4
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 - 808c1df - Pág. 10
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

Restou incontroverso nos autos que os correclamados firmaram contrato de gestÃ£o para operacionalizaÃ§Ã£o e execuÃ§Ã£o de atividades e serviÃ§os na Ã¡rea de saÃºde no hospital municipal (ADM 001/2015 e ADM 005/2015). Ficou demonstrado, ainda, que o MunicÃ-pio firmou tais contratos sem o respectivo procedimento licitatÃ³rio, com espeque nos arts. 24, IV e XXIV e 25, da Lei nÂº 8.666/93.

Â

Pois bem. NÃ£o se desconhece a possibilidade de delegaÃ§Ã£o da prestaÃ§Ã£o dos serviÃ§os pÃºblicos de saÃºde a terceiros, situaÃ§Ã£o comum nos dias atuais. No entanto, a transferÃªncia da gestÃ£o de uma atividade pÃºblica tÃ-pica e essencial nÃ£o isenta o Poder PÃºblico da responsabilidade final por tal atividade, que lhe foi constitucionalmente atribuÃ-da (arts. 30, VII, 197 e 199, da CF).

Â

Na hipÃ³tese dos autos, o prÃ³prio recorrente admitiu que a empregadora nÃ£o possuÃ-a outro aporte financeiro, alÃ©m do repasse de verbas pÃºblicas, em cujo valor, por corolÃ¡rio, tambÃ©m recairia a responsabilidade pelas verbas decorrentes dos contratos de trabalho firmados para a consecuÃ§Ã£o das atividades. Nesse sentido, o acionado detinha plena ciÃªncia de que o retardamento ou ausÃªncia deste pagamento impossibilitaria Ã contratada o regular cumprimento de suas obrigaÃ§Ãµes trabalhistas, assumindo, assim, a responsabilidade por tais inadimplementos.

Â

Ainda mais. Nos presentes autos houve efetiva demonstraÃ§Ã£o de que a ausÃªncia de repasses por parte do recorrente Ã sua contratada gerou verdadeiro caos na prestaÃ§Ã£o de saÃºde municipal valendo ressaltar, inclusive, a atuaÃ§Ã£o do *Parquet* por meio de AÃ§Ã£o Civil PÃºblica, na qual as partes entabularam acordo, tendo o MunicÃ-pio assumido a responsabilidade pelo pagamento dos salÃ¡rios e verbas rescisÃ³rias dos empregados da 1Âª acionada.

Â

Portanto, outra nÃ£o poderia ser a conclusÃ£o exarada na origem, senÃ£o a que o recorrente Ã© responsÃ¡vel pelos crÃ©ditos decorrentes da presente aÃ§Ã£o, na linha da transaÃ§Ã£o retro mencionada.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Â

Deveras, na condiÃ§Ã£o de tomador dos serviÃ§os, o 2Âº reclamado

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: MARIA DE FATIMA DA SILVA PETERSEN
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19012814593190000000041739209
Número do documento: 19012814593190000000041739209

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 - 808c1df - Pág. 11
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

(MunicÃ-pio) atrai a responsabilidade subsidiÃ¡ria pela satisfaÃ§Ã£o do crÃ©dito que decorre da condenaÃ§Ã£o, a teor da SÃºmula n. 331, IV, TST, tendo em vista a culpa *in eligendo* e/ou *in vigilando*, mormente porque contratou empresa inidÃ´nea e nÃ£o fiscalizou, adequadamente, o cumprimento das obrigaÃ§Ãµes trabalhistas por ela devidas.

Â

O entendimento jurisprudencial, cristalizado no item IV da citada SÃºmula n. 331 do C. TST, nÃ£o acarreta a transferÃªncia de responsabilidade, mas mero reconhecimento da responsabilidade subsidiÃ¡ria pela satisfaÃ§Ã£o do crÃ©dito trabalhista, que melhor se coaduna com o princÃ-pio da dignidade da pessoa humana e valor social do trabalho (art.1Âº, III e IV, CF). Ademais, o art. 71, § 1Âº, da Lei nÂº 8.666/93, nÃ£o exclui expressamente a responsabilidade subsidiÃ¡ria, apenas indica que a responsabilizaÃ§Ã£o da AdministraÃ§Ã£o nÃ£o se dÃ¡ pelo mero inadimplemento, nÃ£o impedindo que ela seja reconhecida caso haja culpa, estando esse entendimento jÃ¡ cristalizado na SÃºmula 331, V, do C. TST. Cumpre mencionar, ainda, as disposiÃ§Ãµes do artigo 116, da Lei nÂº 8.666/93.

Â

Com efeito, no julgamento da ADC 16, pelo STF, esclareceu o Ministro Cezar Peluso, no Debate, que *"o Tribunal nÃ£o pode, neste julgamento, impedir que a justiÃ§a trabalhista, com base em outras normas, em outros princÃ-pios e Ã luz dos fatos de cada causa, reconheÃ§a a responsabilidade da AdministraÃ§Ã£o."* *(ADC 16, Relator(a): Min. CEZAR PELUSO, Tribunal Pleno, julgado em 24/11/2010, DJe-173 DIVULG 08-09-2011 PUBLIC 09-09-2011 EMENT VOL-02583-01 PP-00001 RTJ VOL-00219- PP-00011).*

Â

AlÃ©m disso, o dispositivo legal em comento hÃ¡ de ser interpretado restritiva e sistematicamente, porquanto se trata de norma limitadora de direitos e deve se adequar ao princÃ-pio constitucional da responsabilidade do Estado e de seus agentes, que nÃ£o podem causar danos a terceiros, no caso, o empregado, ainda que a contrataÃ§Ã£o seja originÃ¡ria de terceirizaÃ§Ã£o lÃ-cita. Nesse sentido, a atual redaÃ§Ã£o do art. 29 da Lei nÂº 8.666/91, sobre a exigÃªncia de documentaÃ§Ã£o relativa Ã regularidade fiscal *e trabalhista*, inclusive *"prova de inexistÃªncia de dÃ©bitos inadimplidos perante a JustiÃ§a do Trabalho, mediante a apresentaÃ§Ã£o de certidÃ£o negativa"* (art. 29, V, da Lei de LicitaÃ§Ãµes).

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Â

ssinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: MARIA DE FATIMA DA SILVA PETERSEN
tp://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19012814593190000000041739209
úmero do documento: 19012814593190000000041739209
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?id=19082911420612500000011450697&c1df
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

Ademais, a responsabilidade subsidiÃ¡ria constitui-se em modalidade de responsabilidade patrimonial, na qual o responsÃ¡vel subsidiÃ¡rio se limita a pagar o dÃ©bito inadimplido pelo devedor principal, nos exatos limites em que foi condenado, sendo-lhe, no mais, assegurado o direito de regresso, caso assim seja o seu desejo.

Â

In casu, destaque-se que o recorrente nÃ£o exerceu efetiva fiscalizaÃ§Ã£o, de modo a impedir os descumprimentos contratuais para os quais, aliÃ¡s, contribuiu de forma direta, conforme razÃµes externadas nas linhas transatasrevelando a culpa *in vigilando* do rÃ©u. Registre-se que a prÃ³pria Lei de LicitaÃ§Ã µes confere a prerrogativa e a obrigaÃ§Ã£o ao contratante de acompanhar e fiscalizar a execuÃ§Ã£o dos contratos administrativos (artigos 58, II a IV, e 67 da citada Lei de LicitaÃ§Ã µes), devendo impor sanÃ§Ã µes administrativas aos contratados pela inexecuÃ§Ã£o tot ou parcial do pactuado (artigo 87), o que pode culminar com a rescisÃ£o unilateral do contrato firmado (artigo 78, VII e VIII).

Â

Demais disso, a responsabilidade do tomador de serviÃ§os nÃ£o Ã© analisada verba a verba, mas sim de modo integral em razÃ£o da inadimplÃªncia da empregadora (prestadora de serviÃ§os), incluindo as verbas rescisÃ³rias e multas, sem qualquer das limitaÃ§Ã µes requeridas pelo recorrente. InteligÃªncia da SÃºmula 331, VI, do C. TST.

Â

Desta forma, o recorrente deve responder subsidiariamente pelas verbas deferidas na r. decisÃ£o recorrida, nos exatos termos e limites impostos na fundamentaÃ§Ã£o.

Â

Por fim, cumpre esclarecer que nÃ£o foi declarada a revelia da empregadora, razÃ£o pela qual a insurgÃªncia do recorrente mostra-se completamente desvirtuada da realidade dos autos. **Mantenho.**

Â

4.1.2. Juros de mora

Â

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: MARIA DE FATIMA DA SILVA PETERSEN
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19012814593190000000041739209
Número do documento: 19012814593190000000041739209

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000011450697
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

O tema dos juros de mora das responsÃ¡veis subsidiariamente estÃ¡ pacificado no Ã¢mbito deste E. 2Âº Regional do Trabalho, consubstanciado na SÃºmula 9, a saber:

Â

*"**Juros de mora. Fazenda PÃºblica.** Ã de 0,5% a taxa de juros a ser observada nas sentenÃ§as proferidas contra a Fazenda PÃºblica, por forÃ§a da MP 2.180-35 de 24/8/2001, inclusive nas execuÃ§Ãµes em curso. PorÃ©m, prevalece a taxa de 1% prevista no art. 39 da Lei 8.177/91 quando a Fazenda PÃºblica figura no processo como devedora subsidiÃ¡ria."*

Â

Destarte, nada a reparar. **Mantenho.**

Â

4.1.3. Custas

Â

JÃ¡ houve, nesta decisÃ£o, manifestaÃ§Ã£o no sentido de que o recorrente estÃ¡ isento do recolhimento de custas, a teor do artigo art. 790-A, da CLT. **Nada a acrescentar, pois.**

Â

4.2. Recurso da AHBB

Â

4.2.1. JustiÃ§a gratuita

Â

Irresigna-se a recorrente em face da r. decisÃ£o que lhe negou a concessÃ£o dos benefÃ-cios da justiÃ§a gratuita, pois, segundo alega, ostenta condiÃ§Ã£o de entidade filantrÃ³pica e estÃ¡ em sÃ©rias dificuldades financeiras, o que lhe faculta a benesse legal.

Â

Cumpre observar que a recorrente nÃ£o recolheu as custas processuais fixadas na r. sentenÃ§a (art. 789, § 1Âº, da CLT), tampouco efetuou os depÃ³sitos de que cuidam os §§ 1Âº e 7Âº do art. 899, da CLT.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: MARIA DE FATIMA DA SILVA PETERSEN
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19012814593190000000041739209
Número do documento: 19012814593190000000041739209

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

Â

Pois bem. Embora o artigo 790, § 4Âº, da CLT propicie a concessÃ£o dos benefÃ-cios da justiÃ§a gratuita Ã s pessoas jurÃ-dicas, o dispositivo legal em exame somente autoriza a concessÃ£o de tal benesse na hipÃ³tese de se ver comprovada, de forma inequÃ-voca, a insuficiÃªncia de recursos para o pagamento das custas dos processos.

Â

PorÃ©m, no caso em exame a recorrente comprovou, de modo suficiente, a propalada impossibilidade de recolhimento das custas processuais.

Â

Conforme razÃµes jÃ¡ declinadas no item ***4.1.1.*** desta decisÃ£o, houve efetiva demonstraÃ§Ã£o de que o MunicÃ-pio nÃ£o repassou Ã recorrente os aportes financeiros decorrentes do contrato de gestÃ£o para operacionalizaÃ§Ã£o e execuÃ§Ã£o de atividades e serviÃ§os na Ã¡rea de saÃºde no hospital municipal (ADM 001/2015 e ADM 005/2015), e que tal repasse consubstanciava a Ãºnica fonte de renda da recorrente, inclusive para o regular cumprimento das obrigaÃ§Ãµes derivadas desta aÃ§Ã£o.

Â

Portanto, entendo que, no caso especÃ-fico, podem ser atribuÃ-dos os benefÃ-cios aqui requeridos Ã recorrente, de modo a possibilitar a isenÃ§Ã£o do recolhimento das custas para a interposiÃ§Ã£o do recurso ordinÃ¡rio, exigidas pelo art. 789, § 1Âº, da CLT.

Â

Outrossim, cabe pontuar que tambÃ©m hÃ¡ prova da natureza filantrÃ³pica da recorrente, na forma legalmente exigida (fls. 2.047/2.051 e 2.056), desobrigando-a, ainda, das garantias exigidas pelos §§ 1Âº e 7Âº do art. 899 da CLT, por aplicaÃ§Ã£o da disciplina fixada no § 10Âº do mesmo dispositivo legal.

Â

Nesse trilhar, por concedido os benefÃ-cios da justiÃ§a gratuita Ã recorrente e diante das disposiÃ§Ãµes do artigo 899, § 10Âº, da CLT, procedo Ã anÃ¡lise dos demais tÃ³picos do apelo, independentemente do preparo.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: MARIA DE FATIMA DA SILVA PETERSEN
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19012814593190000000041739209
Número do documento: 19012814593190000000041739209

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 - 808c1df
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

Â

4.2.2. Responsabilidade do MunicÃ-pio

Â

A recorrente invoca a responsabilidade exclusiva do MunicÃ-pio sobre as verbas deferidas na condenaÃ§Ã£o, invocando as disposiÃ§Ãµes do artigo 486, da CLT (fato do prÃ-ncipe).

Â

DÃ©lio MaranhÃ£o conceitua o *"factum principis"* como sendo *"uma espÃ©cie do gÃªnero forÃ§a maior"*, que Ã© aquele fato cujo acontecimento Ã© tido como imprevisÃ-vel pelo homem mÃ©dio *"Para que o fato do prÃ-ncipe transfira a obrigaÃ§Ã£o de indenizar para o governo do qual emanou, necessÃ¡rio se torna reÃºna os mesmos requisitos da forÃ§a maior, isto Ã©, seja um ato inevitÃ¡vel, para o qual nÃ£o haja concorrido o empregador e que torne absolutamente impossÃ-vel a continuaÃ§Ã£o do contrato. A culpa do empregador, ainda que indireta (art. 501 da ConsolidaÃ§Ã£o), impede a aplicaÃ§Ã£o do art. 486. Como tambÃ©m o fato de a ordem ou medida governamental tornar, apenas, mais onerosa ou mais difÃ-cil a execuÃ§Ã£o do contrato. NÃ£o havendo impossibilidade absoluta de execuÃ§Ã£o, nÃ£o hÃ¡ forÃ§a maior, de que o fato do prÃ-ncipe - repita-se - Ã© uma manifestaÃ§Ã£o especial."*(InstituiÃ§Ã£o do Direito do Trabalho - Vol. I, 19Âª ed., SÃ£o Paulo).

Â

Assim, a caracterizaÃ§Ã£o do *factum principis* exige um ato administrativo de autoridade competente ou lei, alÃ©m da total interrupÃ§Ã£o das atividades da empresa e, por fim, da comprovaÃ§Ã£o de que o empregador nÃ£o concorreu culposa ou dolosamente para a causa desencadeadora do ato da autoridade. A falta de qualquer um destes elementos, especialmente da comprovaÃ§Ã£o da paralisaÃ§Ã£o do trabalho, ainda que temporariamente, torna inÃ³cua a invocaÃ§Ã£o.

Â

NÃ£o cuida a hipÃ³tese dos autos de ato que teria acarretado a total interrupÃ§Ã£o das atividades da recorrente, de forma a impedir a continuidade do cumprimento das suas obrigaÃ§Ãµes, quiÃ§Ã¡ em decorrÃªncia de ato administrativo ou lei.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Â

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: MARIA DE FATIMA DA SILVA PETERSEN
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19012814593190000000041739209
Número do documento: 19012814593190000000041739209

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?id=19082911420612500000114506970
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

Ademais, admitir, *in casu*, a ocorrÃªncia de tal figura jurÃ-dica, seria possibilitar a criaÃ§Ã£o de um novo liame, que teria por relaÃ§Ã£o jurÃ-dica base (relaÃ§Ã£o de direito material) um contrato de natureza civil que nÃ£o decorreu do contrato de trabalho firmado entre o autor e a 1Âª reclamada. Faltaria, assim, competÃªncia para esta Especializada apreciar essa lide secundÃ¡ria, tendo em vista que nÃ£o inserida em nenhuma das hipÃ³teses do artigo 114, da ConstituiÃ§Ã£o Federal.

Â

Dessa forma, nÃ£o hÃ¡ falar-se em ocorrÃªncia do *factum principis* como causa justificadora da nÃ£o responsabilidade da recorrente pela condenaÃ§Ã£o. **Desprovejo.**

Â

4.2.3. Multas dos artigos 467 e 477, da CLT

Â

De saÃ-da, observo que se revelam completamente dissociados da realidade dos autos, os argumentos recursais no sentido de que o mero nÃ£o comparecimento da recorrente Ã audiÃªncia inaugural nÃ£o autoriza a condenaÃ§Ã£o nas sanÃ§Ãµes em exame.

Â

No mais, a recorrente admitiu a ausÃªncia de pagamento das verbas rescisÃ³rias da autora (fl. 1630), perspectiva na qual se revela correta a aplicaÃ§Ã£o das multas capituladas nos artigos retro mencionados, tanto em razÃ£o da ausÃªncia de controvÃ©rsia quanto ao montante quanto em razÃ£o da inafastÃ¡vel intempestividade da quitaÃ§Ã£o das obrigaÃ§Ãµes rescisÃ³rias principais. **Desprovejo.**

Â

4.2.4. Horas extras e reflexos

Â

Ao revÃ©s do que professa a recorrente, embora a clÃ¡usula 5Âª das CCTs aplicÃ¡veis Ã relaÃ§Ã£o de trabalho autorizem a escala contratada (12X36), nÃ£o permitem o elastecimento desta, vale dizer, o labor alÃ©m de 12 horas.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Â

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: MARIA DE FATIMA DA SILVA PETERSEN
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19012814593190000000041739209
Número do documento: 19012814593190000000041739209

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 - 808c1df - Pág. 17
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

Portanto, constatado o cumprimento de horas extras a partir dos cartÃµes de ponto apresentados pela prÃ³pria reclamada, correta a invalidade do regime adotado, com a condenaÃ§Ã£o em horas extras a partir da 8Âª diÃ¡ria e 44Âª semanal.

Â

Por fim, a repercussÃ£o das horas extras nos repousos segue assegurada pelo artigo 7Âº, da Lei nÂº 605/49, no aviso prÃ©vio pelo artigo 487, § 5Âº, da CLT, nas fÃ©rias pelo artigo 142, § 5Âº, da CLT, no 13Âº salÃ¡rio pela SÃºmula 45, do C. TST e no FGTS pelos artigos 15 e 18 da Lei nÂº 8.036/90. **Nada a reparar.**

Â

4.2.5. Feriados

Â

Constatada a ausÃªncia de pagamento dos feriados laborados (vide dia 7/9/2013, fls. 715 e 750), permanece intacta a condenaÃ§Ã£o. **Desprovejo.**

Â

4.2.6. Adicional de insalubridade

Â

A reclamada insurge-se contra a sua condenaÃ§Ã£o ao pagamento de diferenÃ§as de adicional de insalubridade (grau mÃ©dio quitado para o grau mÃ¡ximo), amparando-se no correto fornecimento de EPIs aptos a neutralizar os agentes insalubres.

Â

Todavia, as razÃµes recursais nÃ£o tÃªm o condÃ£o de modificar o resultado do julgado.

Â

Com efeito, o laudo constatou a presenÃ§a de agentes insalubres (agentes biolÃ³gicos) em grau mÃ¡ximo nas atividades de tÃ©cnica de enfermagem desempenhadas pela reclamante. O Perito atestou que (fls. 1.568/1.588):

Â

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: MARIA DE FATIMA DA SILVA PETERSEN
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19012814593190000000041739209
Número do documento: 19012814593190000000041739209
Num. 91eace9 - Pág. 12

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 - 808c1df - Pág. 18
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

"a reclamante trabalhou em condiÃ§Ã£o insalubre, caracterizada em grau mÃ¡ximo, conforme o que determina a Portaria 3214/78, NR-15, Anexo 14, tendo em vista a natureza de suas atividades e tambÃ©m dos riscos aos quais submetia-se, em razÃ£o do contato que mantinha com materiais e instrumentos do tipo cirÃºrgico como agulhas, gases, esparadrapos, etc. (com sangue). Tais condiÃ§Ãµes ocorriam quando da sua intervenÃ§Ã£o, no atendimento ou na realizaÃ§Ã£o de curativos, aplicaÃ§Ã£o de medicamentos via oral como tambÃ©m endovenosa (medicamento injetÃ¡vel, atravÃ©s de injeÃ§Ãµes sob orientaÃ§Ã£o e prescriÃ§Ã£o mÃ©dica), do recolhimento, ou seja, da coleta do lixo hospitalar, dejetos com sangue e ainda do atendimento e cuidados que prestava aos pacientes em estado clÃnico de isolamento, tendo entre estes, casos de doenÃ§a infecto-contagiosas."

Â

Em seus esclarecimentos de fls. 1.615/1.620, o *Expert* confirmou na Ã-ntegra o laudo impugnado, reforÃ§ando que: *"As I. Patronas da 1Âª reclamada afirmam em sua contestaÃ§Ã£o ao Laudo Pericial, que a reclamante recebia e utilizava luvas de procedimentos quando do manuseio de instrumentais como agulhas, pinÃ§as e tesoura.* ***No entanto, cabe esclarecer, que tal EPI, nÃ£o protege o seu usuÃ¡rio contra a aÃ§Ã£o de objetos pÃ©rfuro-cortantes, como no presente caso****, concluindo, portanto, que a reclamante, permanecia habitualmente exposta Ã contaminaÃ§Ã£o por exposiÃ§Ã£o e contato com agentes de origem biolÃ³gica, quando do manuseio destes instrumentais, utilizados tambÃ©m nos procedimentos de pacientes com doenÃ§as infecto-contagiosas em estado de isolamento. Vale ressaltar que a 1Âª reclamada nÃ£o apresentou no momento da vistoria, muito menos juntou aos autos, documento (fichas de EPIs), comprovando que forneceu Ã reclamante, qualquer tipo de EPI, contrariando o que prescreve a NR-6 Equipamento de ProteÃ§Ã£o Individual...".*

Â

Ã fato que o JuÃ-zo, norteado pelo princÃ-pio do livre convencimento motivado, nÃ£o estÃ¡ adstrito ao laudo pericial (artigo 479, do CPC). No entanto, na seara dos conhecimentos tÃ©cnicos especializados, prÃ³prios do *Expert*, no seguimento dos pronunciamentos jurisprudenciais, somente se rejeitarÃ¡ a conclusÃ£o da perÃ-cia em face de elementos tÃ©cnicos relevantes, ou qualquer outra prova de robustez suficiente a se ir contra as conclusÃµes daquela.

Â

NÃ£o Ã© o que se observa nos autos. Em que pese a irresignaÃ§Ã£o da reclamada quanto ao teor do referido laudo, entrementes esta nÃ£o logrou trazer aos autos elementos que o desqualificasse ou pudesse colocar em dÃºvida as suas conclusÃµes, limitando-se apenas ao campo de meras declaraÃ§Ãµes.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Â

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: MARIA DE FATIMA DA SILVA PETERSEN
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19012814593190000000041739209
Número do documento: 19012814593190000000041739209

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 ID. 808c1df - Pág. 19
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

Por tais razÃµes, a r. sentenÃ§a de origem deve ser mantida, porquanto em consonÃ¢ncia com os elementos de convicÃ§Ã£o produzidos nos autos, fazendo jus a autora ao adicional de insalubridade em grau mÃ¡ximo, alÃ©m dos reflexos deferidos. **Mantenho.**

Â

4.2.7. Intervalo do artigo 384, da CLT

Â

O deferimento das horas extras decorrentes da supressÃ£o do intervalo previsto no art. 384 nÃ£o ofende a ConstituiÃ§Ã£o Federal.

Â

Nesse sentido a jurisprudÃªncia do E. TRT da 2Âª RegiÃ£o, nos termos da SÃºmula 28, a saber:

Â

"Intervalo previsto no artigo 384 da CLT. RecepÃ§Ã£o pela ConstituiÃ§Ã£o Federal. AplicaÃ§Ã£o somente Ã s mulheres. InobservÃ¢ncia. Horas extras. O artigo 384 da CLT foi recepcionado pela ConstituiÃ§Ã£o Federal consoante decisÃ£o do E. Supremo Tribunal Federal e beneficia somente mulheres, sendo que a inobservÃ¢ncia do intervalo mÃ-nimo de 15 (quinze) minutos nele previsto resulta no pagamento de horas extras pelo perÃ-odo total do intervalo."

Â

Como se pode observar, a supressÃ£o do intervalo implica, por si sÃ³, o pagamento do perÃ-odo de 15 minutos como extras.

Â

Desta forma, sendo incontroverso que a autora realizava horas extras, ela faz jus ao intervalo previsto no art. 384, da CLT, devendo o perÃ-odo ser remunerado como hora extra, nos termos deferidos na origem. **Mantenho.**

Â

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

4.3. Reexame necessÃ¡rio

Â

No mais, relativamente ao reexame necessÃ¡rio, a r. sentenÃ§a recorrida

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: MARIA DE FATIMA DA SILVA PETERSEN
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19012814593190000000041739209
Número do documento: 19012814593190000000041739209

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000011450698c1df
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

nÃ£o merece reparos, pois exarada com estrita observÃ¢ncia dos limites constitucionais e legais aplicÃ¡veis Ã s questÃµes formuladas pelos litigantes.

Â

Â

Â

5. Dispositivo

Â

Ante o exposto, ***ACORDAM os Magistrados da 17Âª Turma do Tribunal Regional do Trabalho da 2Âª RegiÃ£o em: Por unanimidade de votos,Â CONHECER*** dos recursos voluntÃ¡rios das partes; ***REJEITAR*** a preliminar de ilegitimidade de parte formulada pelo MunicÃ-pio; e, no mÃ©rito, ***NEGAR PROVIMENTO*** ao apelo do MunicÃ-pioe ***DAR PARCIAL PROVIMENTO*** ao apelo da AssociaÃ§Ã£o Hospitalar Beneficente do Brasil apenas para conceder-lhe os benefÃ-cios da justiÃ§a gratuita. Tudo nos termos da fundamentaÃ§Ã£o do voto da relatora. No mais, fica mantida a r. sentenÃ§a de origem pelos seus prÃ³prios e jurÃ-dicos fundamentos.

Â

Presidiu o julgamento o Exmo. Sr. Desembargador ALVARO ALVES NÃGA.

Tomaram parte no julgamento os Exmos. Srs. MARIA DE FÃTIMA DA SILVA (relatora), ALVARO ALVES NÃGA (revisor) e FLÃVIO VILLANI MACÃDO (3Âº votante).

Presente o ilustre representante do MinistÃ©rio PÃºblico do Trabalho.

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: MARIA DE FATIMA DA SILVA PETERSEN
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19012814593190000000041739209
Número do documento: 19012814593190000000041739209
Num. 91eace9 - Pág. 15
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000011[illegible]808c1df - Pág. 21
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Â

Â

Â

Â

MARIA DE FÃTIMA DA SILVA
JUÃZA RELATORA

Â

Â

ff/fat

Â

Â

VOTOS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PODER JUDICIÃRIO
JUSTIÃA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 2Âª REGIÃO

Â
PROCESSO TRT/SP NÂº 1001263-92.2017.5.02.0254 - 3Âª TURMA
AGRAVO DE INSTRUMENTO EM RECURSO ORDINÃRIO
AGRAVANTE: ASSOCIAÃÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
AGRAVADOS: PRISCILA DOS SANTOS SILVA
ORIGEM: 4Âª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO
Â
RECURSO ORDINÃRIO
RECORRENTES: 1) MUNICÃPIO DE CUBATÃO
2) ASSOCIAÃÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
RECORRIDA: PRISCILA DOS SANTOS SILVA

Â

AGRAVO DE INSTRUMENTO. BENEFÃCIOS DA JUSTIÃA GRATUITA. EMPREGADOR. *O empregador para fazer jus aos benefÃ-cios da justiÃ§a gratuita deve fazer prova robusta da sua incapacidade financeira de arcar com as despesas do processo sem prejuÃ-zo do seu equilÃ-brio financeiro. SituaÃ§Ã£o essa comprovada nos autos. Agravo de Instrumento da primeira reclamada a que se dÃ¡ provimento.*

Â

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Â

Inconformada com a r. decisÃ£o, doc. ID nÂº a40a658, que denegou seguimento ao seu recurso ordinÃ¡rio, por deserto, agrava de instrumento a primeira reclamada, pleiteando a reforma da decisÃ£o, conforme razÃµes expostas no doc. ID nÂº 00c76e0.

NÃ£o hÃ¡ contraminuta.

Â Recursos ordinÃ¡rios da segunda reclamada (doc. ID nÂº 23ede17) e da primeira reclamada (doc. ID nÂº cdc15a4), contra a r. sentenÃ§a (docs. ID nÂº aebdf61 e ID nÂº f0344b5), que julgou parcialmente procedente a aÃ§Ã£o trabalhista.

ContrarrazÃµes pela reclamante, doc. ID nÂº 21b822f e doc. ID nÂº

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: NELSON NAZAR
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19030711550799700000043689189
Número do documento: 19030711550799700000043689189

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

ad7c564 e pela primeira reclamada, doc. ID nÂº c2f3f02.

Parecer do MinistÃ©rio PÃºblico do Trabalho (doc. ID nÂº 4c8d389).

Ã o **relatÃ³rio**.

Â

VOTO

Â

DO AGRAVO DE INSTRUMENTO

Presentes os pressupostos de admissibilidade, conheÃ§o do agravo de instrumento.

Insurge-se a primeira reclamada contra a r. decisÃ£o que denegou seguimento ao recurso ordinÃ¡rio, por deserto, uma vez que nÃ£o comprovado o pagamento das custas processuais e depÃ³sito recursal. Sustenta que na ocasiÃ£o da interposiÃ§Ã£o do recurso ordinÃ¡rio, requereu, na forma da lei, os benefÃ-cios da justiÃ§a gratuita, demonstrando sua total incapacidade financeira para suportar custas e depÃ³sito recursal. Afirma que Ã© entidade filantrÃ³pica e que estÃ¡ em sÃ©rias dificuldades, tendo jÃ¡ encerrado o atendimento Ã populaÃ§Ã£o local, necessitando atÃ© mesmo de intervenÃ§Ã£o municipal.

RazÃ£o lhe assiste.

Inicialmente, cumpre registrar que, de fato, quanto ao depÃ³sito recursal, as entidades filantrÃ³picas, como Ã© o caso da ora agravante (doc. ID nÂº 8457ff1 - pÃ¡g. 5), estÃ£o isentas do seu recolhimento, conforme art. 899, §10 da CLT, acrescentado pela Lei nÂº 13.467/2017, a saber:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Â

SÃ£o isentos do depÃ³sito recursal os beneficiÃ¡rios da justiÃ§a gratuita, as entidades filantrÃ³picas e as empresas em recuperaÃ§Ã£o judicial. (gn)

Â

Entretanto, no tocante Ã s custas processuais, convÃ©m esclarecer que a ConstituiÃ§Ã£o Federal, ao reconhecer o direito fundamental Ã assistÃªncia judiciÃ¡ria gratuita (art. 5Âº, LXXIV) nÃ£o diferenciou as pessoas fÃ-sicas das jurÃ-dicas. Dessa forma, o benefÃ-cio d

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: NELSON NAZAR
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19030711550799700000043689189
Número do documento: 19030711550799700000043689189

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

000045

gratuidade de justiÃ§a pode ser conferido Ã s pessoas jurÃ-dicas.

Esse tambÃ©m o entendimento que se extrai do artigo 98 do CÃ³digo de Processo Civil de 2015, *in verbis:*

Â

Art. 98. A pessoa natural e jurÃ-dica, brasileira ou estrangeira, com insuficiÃªncia de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorÃ¡rios advocatÃ-cios tÃªm direito Ã gratuidade da justiÃ§a, na forma da lei.

Â

No mesmo sentido, a inclusÃ£o do § 4Âº no art. 790 da CLT pela Lei 13.467/2017, reforÃ§a o entendimento acerca da admissibilidade da concessÃ£o da justiÃ§a gratuita Ã s pessoas jurÃ-dicas, desde que devidamente comprovada a sua dificuldade econÃ´mica. Vejamos:

Â

§ 4Â° O benefÃ-cio da justiÃ§a gratuita serÃ¡ concedido Ã parte que comprovar insuficiÃªncia de recursos para o pagamento das custas do processo. (ParÃ¡grafo incluÃ-do pela Lei nÂ° 13.467/2017 - DOU 14/07/2017)

Â

No presente caso, a primeira reclamada acostou aos autos documentos que comprovam encontrar-se em gravÃ-ssima crise financeira, nÃ£o possuindo recursos para o pagamento das custas processuais.

Observe-se que o doc. ID nÂº 685b3f9, trata de resposta Ã SindicÃ¢ncia 98.932/2016, onde a primeira reclamada relata ao MinistÃ©rio PÃºblico do Trabalho, que o acordo de repasse firmado com o MunicÃ-pio de CubatÃ£o nÃ£o foi cumprido em sua integralidade, o que tornou impraticÃ¡vel o cumprimento das obrigaÃ§Ãµes do Hospital. SituaÃ§Ã£o essa que levou Ã intervenÃ§Ã£o do MinistÃ©rio PÃºblico do Trabalho (doc. ID nÂº 60c7afd - pÃ¡g. 2/5).

Assim, restando demonstrado nos autos que a ora agravante nÃ£o possui condiÃ§Ãµes de arcar com as despesas processuais e, tendo em vista o disposto no § 10, do art. 899 da CLT, reformo a r. decisÃ£o de origem, para deferir Ã primeira reclamada os benefÃ-cios da justiÃ§a gratuita, isentando-a do recolhimento das custas processuais, bem como do depÃ³sito recursal.

Â

DA PRELIMINAR DE INTEMPESTIVIDADE DO RECURSO DA PRIMEIRA RECLAMADA ARGUIDA EM CONTRARRAZÃES PELA RECLAMANTE

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: NELSON NAZAR
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19030711550799700000043689189
Número do documento: 19030711550799700000043689189

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 - 808c1df - Pág. 25
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Da anÃ¡lise dos autos, verifica-se que a primeira reclamada foi intimada da decisÃ£o proferida em sede de embargos declaratÃ³rios no dia 25/07/2018. Assim, sendo o recurso ordinÃ¡rio interposto em 07/08/2018, nÃ£o hÃ¡ que se falar na sua intempestividade.

Rejeito.

Â

DO CONHECIMENTO

Presentes os pressupostos de admissibilidade, conheÃ§o dos recursos ordinÃ¡rios interpostos pelas primeira e segunda reclamadas.

Ressalvando meu posicionamento acerca da matÃ©ria, conheÃ§o tambÃ©m da remessa necessÃ¡ria, acolhendo posicionamento majoritÃ¡rio da Turma que entende nÃ£o ser aplicÃ¡vel Ã hipÃ³tese o disposto no art. 496, §3Â°, II, do CPC/2015, por se tratar de condenaÃ§Ã£o ilÃ-quida.

As matÃ©rias em comum levantadas pelas partes serÃ£o analisadas em conjunto.

Â

DO RECURSO DA SEGUNDA RECLAMADA

DA RESPONSABILIDADE SUBSIDIÃRIA DO MUNICÃPIO

Pretende a recorrente seja afastada sua responsabilidade subsidiÃ¡ria, invocando o art. 71 da Lei 8.666/93, cuja constitucionalidade foi confirmada pelo C. STF por ocasiÃ£o do julgamento da ADC nÂº 16, que teria afastado a aplicaÃ§Ã£o do inciso V da SÃºmula nÂº 331 do C. TST.

O inconformismo, contudo, nÃ£o prospera.

Com efeito, mesmo apÃ³s o julgamento da ADC-16 pelo Supremo Tribunal Federal, o posicionamento sedimentado do C. TST nÃ£o se alterou, devendo ser examinado cada caso concreto para identificar a existÃªncia de omissÃ£o da AdministraÃ§Ã£o PÃºblica na fiscalizaÃ§Ã£o do contrato.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Â

EMBARGOS DE DECLARAÃÃO. RECURSO DE REVISTA. RESPONSABILIDADE

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: NELSON NAZAR
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19030711550799700000043689189
Número do documento: 19030711550799700000043689189

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 - 808c1df - Pág. 26
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

SUBSIDIÃRIA. DECLARAÃÃO DA CONSTITUCIONALIDADE DO ART. 71, § 1Âº, DA LEI 8.666/93 PELO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL. I. *A declaraÃ§Ã£o de constitucionalidade do art. 71, § 1Âº, da Lei 8.666/93 nÃ£o impede a atribuiÃ§Ã£o de responsabilidade subsidiÃ¡ria ao ente pÃºblico que atua como tomador de serviÃ§os, nos casos em que se constata a existÃªncia de culpa in vigilando. Ã certo que o preceito legal mencionado Ã© constitucional, mas isso nÃ£o afasta a responsabilizaÃ§Ã£o em carÃ¡ter subsidiÃ¡rio quando se observa ter a entidade pÃºblica descumprido a obrigaÃ§Ã£o de fiscalizar o contrato de prestaÃ§Ã£o de serviÃ§os, fixada nos arts. 58, III, e 67, caput e § 1Âº, da Lei 8.666/93.* ***II.*** *No presente caso, a responsabilidade subsidiÃ¡ria atribuÃ-da Ã segunda Reclamada (CEF) por esta Turma decorre nÃ£o sÃ³ da aplicaÃ§Ã£o do entendimento consagrado na SÃºmula 331, IV, do TST, como tambÃ©m da existÃªncia de culpa in vigilando, demonstrada pelos registros fÃ¡ticos constantes do acÃ³rdÃ£o regional.* ***III.*** *Embargos de declaraÃ§Ã£o providos apenas para prestar esclarecimentos.*

Processo: ED-RR - 66200-35.2004.5.04.0382 Data de Julgamento: 06/04/2011, Relator Ministro: Fernando Eizo Ono, 4Âª Turma, Data de PublicaÃ§Ã£o: DEJT 19/04/2011.

Â

Portanto, nÃ£o se pode afirmar desde logo a inconstitucionalidade do referido inciso IV, da SÃºmula 331 do C. TST, uma vez que deve ser apreciado caso a caso.

Com o inadimplemento do empregador, a tomadora de serviÃ§os responde de forma subsidiÃ¡ria perante o trabalhador, consoante arts. 927 e 186 do CÃ³digo Civil. Isto porque a empresa tomadora de serviÃ§os assumiu o risco da contrataÃ§Ã£o e incorreu em culpa *in vigilando* por nÃ£o ter zelado pelo cumprimento da legislaÃ§Ã£o trabalhista.

Em que pese o fato de o art. 71 da Lei de LicitaÃ§Ãµes ser constitucional, conforme reconhecido pelo C. STF, a responsabilidade subsidiÃ¡ria nÃ£o estÃ¡ sendo atribuÃ-da de forma indistinta e indiscriminada, mas com criteriosa anÃ¡lise do conjunto probatÃ³rio constante nos autos.

Saliente-se que o art. 71 da Lei nÂº 8.666/93 tÃ£o somente proÃ-be a sua responsabilizaÃ§Ã£o direta pelos dÃ©bitos trabalhistas da prestadora de serviÃ§os.

A empresa tomadora de serviÃ§os, ao contratar empresa prestadora de serviÃ§os, tem obrigaÃ§Ã£o de diligenciar se esta cumpre a legislaÃ§Ã£o trabalhista, eis que se beneficia diretamente da forÃ§a de trabalho do empregado.

Sob esse contexto, verifica-se que o reclamado sequer comprovou ter exercido sua faculdade disposta no art. 58 da Lei 8.666/93, nÃ£o demonstrando tenha efetivamente fiscalizado o contrato de trabalho da reclamante com a 1Âª reclamada.

Como bem salientado na r. sentenÃ§a:

Â

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: NELSON NAZAR
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19030711550799700000043689189
Número do documento: 19030711550799700000043689189
Num. b5a2e92 - Pág. 5
PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 - 808c1df - Pág. 27
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

Ainda que para contratar a AdministraÃ§Ã£o PÃºblica esteja amarrada ao processo licitatÃ³rio (deixando-lhe pequena liberdade de contrataÃ§Ã£o), o que poderia descaracterizar a culpa in eligendo, o administrador tem o dever de exigir, da empresa que lhe oferece a mÃ£o de obra, comprovaÃ§Ã£o mensal dos registros dos empregados, bem como do cumprimento das obrigaÃ§Ãµes trabalhistas e previdenciÃ¡rias ***(art. 67, § 1Â°, da Lei 8.666/93)****. Quando hÃ¡ alguma irregularidade no contrato de trabalho, nÃ£o sanada pela empresa contratada, caracteriza-se a culpa in vigilando da AdministraÃ§Ã£o, como no caso dos autos, jÃ¡ que* ***inexiste prova em sentido contrÃ¡rio***
.

Com efeito, incumbia ao segundo reclamado ***no caso concreto*** *provar que* ***anotou em registro prÃ³prio todas as ocorrÃªncias*** *relacionadas com a execuÃ§Ã£o do contrato, bem como que* ***determinou a regularizaÃ§Ã£o das faltas ou defeitos observados (§ 1Âº do artigo 67 da Lei 8.666/93)****.*

Todavia, deste Ã´nus nÃ£o se desvencilhou.

Ressalte-se que, apesar da apresentaÃ§Ã£o de documentos pelo MunicÃ-pio (ID. 4b4b345 e segs.), nÃ£o ficou comprovada a efetiva fiscalizaÃ§Ã£o pelo tomador de serviÃ§os quanto ao cumprimento das obrigaÃ§Ãµes trabalhistas pela contratada. Houve juntada apenas do contrato de prestaÃ§Ã£o de serviÃ§os e requisiÃ§Ãµes, fiscalizaÃ§Ãµe e notificaÃ§Ãµes de falhas operacionais. NÃ£o houve prova de nenhum ato destinado a assegurar o cumprimento das obrigaÃ§Ãµes contratuais da empregadora para com seus empregados. No caso "sub judice", nem sequer houve o pagamento das verbas rescisÃ³rias. ***Evidente a atitude negligente d› Tomador de ServiÃ§os que deixou desamparado o trabalhador****.*

Diversamente, hÃ¡ prova de vÃ¡rias notificaÃ§Ãµes da AHBB acusando a falta de repasse de verbas do MunicÃ-pio nos termos do contrato de gestÃ£o firmado (ID. 8aabfdd e segs.).(gn)

Ã inegÃ¡vel que o segundo rÃ©u, beneficiou-se integralmente dos trabalhos prestados pela reclamante, haja vista que os serviÃ§os de ***saÃºde*** *representam uma necessidade permanente do MunicÃ-pio, sendo injusto que a empregada seja prejudicada pela inidoneidade da empresa contratada.*

Â

Portanto, dada a ausÃªncia de qualquer comprovaÃ§Ã£o de fiscalizaÃ§Ã£o da primeira reclamada pelo MunicÃ-pio, estÃ¡ caracterizada no presente caso a culpa*in vigilando* do recorrente.

Destarte, porque inequÃ-vocos e presentes os elementos caracterizadores da responsabilidade subsidiÃ¡ria do recorrente, mantenho Ã-ntegra a decisÃ£o hostilizada neste aspecto.

Â

DA VALIDADE DA JORNADA 12X36 - DECISÃO ULTRA PETITA - AUSÃNCIA DE PROVA DAS HORAS EXTRAS DEFERIDAS(matÃ©ria comum aos recursos)

Afirma o segundo reclamado que a r. sentenÃ§a incorreu em decisÃ£o ultrapetita, jÃ¡ que a reclamante nÃ£o impugnou, em momento algum, a validade da jornada 12x36 em regime de escala. Sustenta que pretendeu somente o eventual excedente com acrÃ©scimo de 80% por

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: NELSON NAZAR
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19030711550799700000043689189
Número do documento: 19030711550799700000043689189

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

qualquer pedido ou causa de pedir quanto ao pagamento proporcional ao tempo de serviÃ§o.

Sem razÃ£o.

Com efeito, nÃ£o hÃ¡ que se falar, *in casu*, em julgamento extra petita, jÃ¡ que ao analisar o pedido referente ao aviso prÃ©vio, o MM. JuÃ-zo de origem nada mais fez do que aplicar a Lei vigente na Ã©poca da ruptura contratual.

Frise-se que se afigura desnecessÃ¡rio o pedido, pela reclamante, de proporcionalidade do aviso prÃ©vio, na medida em que a Lei vigente quando da rescisÃ£o assim o previa.

Rejeito.

Â

DA RESPONSABILIDADE DO MUNICÃPIO

MatÃ©ria jÃ¡ decidida quando da anÃ¡lise do recurso da segunda reclamada.

Â

MULTA DO ART. 477 DA CLT

MULTA DO ART. 467 DA CLT

Considerando-se que existem verbas incontroversas, correta a aplicaÃ§Ã£o do disposto no art. 467 da CLT.

Da mesma forma, a multa prevista no artigo 477 do mesmo diploma legal justifica-se em face do atraso no pagamento das verbas rescisÃ³rias, impondo-se, portanto, a manutenÃ§Ã£o da r. decisÃ£o de origem.

Nada a reformar.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Â

DOS REFLEXOS DAS HORAS EXTRAS NOS DSR'S

Tendo em vista a reforma da r. sentenÃ§a no que se refere Ã s horas extras, resta prejudicada a anÃ¡lise do presente tÃ³pico.

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: NELSON NAZAR
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19030711550799700000043689189
Número do documento: 19030711550799700000043689189
Num. b5a2e92 - Pág. 10
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000011450808c1df - Pág. 32
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

DA ESTABILIDADE GESTANTE

NÃ£o se conforma a recorrente com a r. sentenÃ§a que, reconhecendo a estabilidade gestante da recorrida, condenou-a ao pagamento de salÃ¡rios pelo perÃ-odo correspondente.

O inconformismo nÃ£o prospera.

Inicialmente, cumpre registrar que, para a aquisiÃ§Ã£o da estabilidade temporÃ¡ria prevista no art. 10, II, b, do ADCT CF/88, basta a demonstraÃ§Ã£o de que a concepÃ§Ã£o ocorreu durante a vigÃªncia do contrato de trabalho, sendo irrelevante a data em que a empregadora teve conhecimento da gravidez. E isso porque a intenÃ§Ã£o da garantia constitucional nÃ£o Ã© somente a proteÃ§Ã£o da gestante contra a dispensa arbitrÃ¡ria por encontrar-se grÃ¡vida, mas, sobretudo, a tutela do nascituro.

Nesse sentido jÃ¡ se posicionou o C. TST, atravÃ©s da SÃºmula 244:

Â

SÃºmula 244. Gestante. Estabilidade provisÃ³ria.

I - O desconhecimento do estado gravÃ-dico pelo empregador nÃ£o afasta o direito ao pagamento da indenizaÃ§Ã£o decorrente da estabilidade (art. 10, II, "b" do ADCT).

Â

Assim, o Ãºnico pressuposto exigido para a garantia prevista no art. 10, II, "b" do ADCT Ã© estar a empregada grÃ¡vida no momento da dispensa sem justa causa, o que restou comprovado, *in casu*.

Com efeito, da anÃ¡lise dos autos, verifica-se que a reclamante foi dispensada em 09/02/2017, tendo em vista o encerramento das atividades do hospital, sendo que a certidÃ£o, doc. ID nÂº 0090ad2, comprova o nascimento do seu filho em 04/03/2017.

Registre-se que, como bem salientou o MM. JuÃ-zo de origem, a extinÃ§Ã£o do estabelecimento nÃ£o pode obstar a percepÃ§Ã£o dos direitos da reclamante garantidos por norma constitucional, devendo a empregadora assumir os riscos da atividade econÃ´mica (art. 2Âº da CLT).

Nesse sentido, a jurisprudÃªncia do C. TST, a saber:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Â

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: NELSON NAZAR
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19030711550799700000043689189
Número do documento: 19030711550799700000043689189
Num. b5a2e92 - Pág. 11
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 ID. 808c1df - Pág. 33
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

RECURSO DE REVISTA INTERPOSTO NA VIGÃNCIA DA LEI NÂº 13.015/2014. RITO SUMARÃSSIMO. ESTABILIDADE GESTANTE. ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES DA EMPRESA. Este Tribunal Superior jÃ¡ firmou entendimento de que o encerramento das atividades da empresa nÃ£o pode ser utilizado como obstÃ¡culo Ã nÃ£o concessÃ£o da estabilidade Ã que tem direito a empregada gestante, nos termos do artigo 10, inciso II, alÃnea b, do ADCT. Isso porque os riscos da atividade econÃ´mica devem ser suportados pelo prÃ³prio empregador, Ãºnico responsÃ¡vel pelas perdas advindas do empreendimento, nos exatos termos do que dispÃµe o artigo 2Âº da CLT. Recurso de revista conhecido e provido.

(TST - RR: 8477820165080006, Relator: JosÃ© Roberto Freire Pimenta, Data de Julgamento: 04/10/2017, 2Âª Turma, Data de PublicaÃ§Ã£o: DEJT 06/10/2017)

Â

Destarte, nenhuma reforma merece a r. decisÃ£o *a quo*.

Â

DA REMESSA NECESSÃRIA

DAS VERBAS RESCISÃRIAS

FGTS + 40%

Incontroversa a dispensa sem justa causa e tendo em vista a inexistÃªncia de comprovaÃ§Ã£o de pagamento das verbas rescisÃ³rias, bem como de depÃ³sitos fundiÃ¡rios regulares, mantÃ©m-se o julgado.

Â

DOS RECOLHIMENTOS PREVIDENCIÁRIOS E FISCAIS

No que se refere aos recolhimentos previdenciÃ¡rios e fiscais, o MM. JuÃ-zo de origem encontra-se em consonÃ¢ncia com a jurisprudÃªncia adotada nesta Corte, atravÃ©s da SÃºmula nÂº 368, do C. TST.

Mantenho.

Â

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DA CORREÃÃO MONETÁRIA

O Pleno do C. Tribunal Superior do Trabalho, julgando a ArguiÃ§Ã£o de Inconstitucionalidade nÂº 479-60.2011.5.04.0231, considerou inconstitucional a utilizaÃ§Ã£o da TRD (Taxa Referencial DiÃ¡ria), como parÂ¢metro de atualizaÃ§Ã£o monetÃ¡ria, por nÃ£o refletir a inflaÃ§Ã£o correta do perÃ-odo, sendo, portanto, incapaz de preservar o valor real da moeda.

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: NELSON NAZAR
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19030711550799700000043689189
Número do documento: 19030711550799700000043689189
Num. b5a2e92 - Pág. 12
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 ID. 808c1df - Pág. 34
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

Afastada a aplicaÃ§Ã£o da TRD, conforme disposto no art. 39 da Lei nÂº 8.177/91, restou determinado pelo C. TST a utilizaÃ§Ã£o do IPCA-E, Ã-ndice esse que permite uma efetiva recomposiÃ§Ã£o da perda resultante da inflaÃ§Ã£o.

Essa decisÃ£o, no entanto, foi objeto de ReclamaÃ§Ã£o Constitucional perante o Supremo Tribunal Federal (RC nÂº 22.012), julgada improcedente, com trÃ¢nsito em julgado em 15/08/2018, conforme ementa do acÃ³rdÃ£o publicado em 27/02/2018:

Â

RECLAMAÃÃO. APLICAÃÃO DE ÃNDICE DE CORREÃÃO DE DÃBITOS TRABALHISTAS. TR. AUSÃNCIA DE IDENTIDADE MATERIAL ENTRE OS FUNDAMENTOS DO ATO RECLAMADO E O QUE FOI EFETIVAMENTE DECIDIDO NAS ADIS 4.357/DF E 4.425/DF. NÃO CABIMENTO DA RECLAMAÃÃO. ATUAÃÃO DO TST DENTRO DO LIMITE CONSTITUCIONAL QUE LHE Ã ATRIBUÃDO. RECLAMAÃÃO IMPROCEDENTE.

I - A decisÃ£o reclamada afastou a aplicaÃ§Ã£o da TR como Ã-ndice de correÃ§Ã£o monetÃ¡ria nos dÃ©bitos trabalhistas, determinando a utilizaÃ§Ã£o do IPCA em seu lugar, questÃ£o que nÃ£o foi objeto de deliberaÃ§Ã£o desta Suprema Corte no julgamento das AÃ§Ãµes Diretas de Inconstitucionalidade 4.357/DF e 4.425/DF, nÃ£o possuindo, portanto, a aderÃªncia estrita com os arestos tidos por desrespeitados.

II - Apesar da ausÃªncia de identidade material entre os fundamentos do ato reclamado e o que foi efetivamente decidido na aÃ§Ã£o direta de inconstitucionalidade apontada como paradigma, o decisum ora impugnado estÃ¡ em consonÃ¢ncia com a ratio decidendi da orientaÃ§Ã£o jurisprudencial desta Suprema Corte.

III - ReclamaÃ§Ã£o improcedente.

Â

A C Ã R D Ã O

Â

Vistos, relatados e discutidos estes autos, acordam os Ministros da Segunda Turma do Supremo Tribunal Federal, sob a PresidÃªncia do Senhor Ministro Edson Fachin, na conformidade da ata de julgamentos e das notas taquigrÃ¡ficas, por maioria, julgar improcedente a reclamaÃ§Ã£o nos termos do voto do Ministro Ricardo Lewandowski, ficando, em consequÃªncia, revogada a liminar anteriormente deferida, vencidos os Ministros Dias Toffoli (Relator) e Gilmar Mendes. Ausente, justificadamente, o Ministro Ricardo Lewandowski, que proferiu voto em assentada anterior.

BrasÃ-lia, 5 de dezembro de 2017.

Â

***RICARDO LEWANDOWSKI** - RELATOR*

Â

TERMO DE JUNTADA
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assim, julgada improcedente a ReclamaÃ§Ã£o Constitucional e revogada a liminar que impedia a utilizaÃ§Ã£o do IPCA-E, como Ã-ndice de atualizaÃ§Ã£o monetÃ¡ria dos dÃ©bitos trabalhistas, pela Segunda Turma do Supremo Tribunal Federal, nada impede a aplicaÃ§Ã£o, ao presente caso, do entendimento fixado pelo Pleno do C. Tribunal Superior do Trabalho na

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: NELSON NAZAR
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19030711550799700000043689189
Número do documento: 19030711550799700000043689189
Num. b5a2e92 - Pág. 13
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 ID. 808c1df - Pág. 35
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

ArguiÃ§Ã£o de Inconstitucionalidade nÂº 479-60.2011.5.04.0231, com a modulaÃ§Ã£o estabelecida em sede de embargos de declaraÃ§Ã£o (DEJT 30/06/2017):

Â

*...em sugestÃ£o encaminhada por Ministros desta Corte, acolho os embargos de declaraÃ§Ã£o e lhes atribuo efeito modificativo para, no que toca aos efeitos produzidos pela decisÃ£o que acolheu a inconstitucionalidade, **fixa-los a partir de 25 de marÃ§o de 2015**, coincidindo com a data estabelecida pelo Supremo Tribunal Federal, alÃ©m de prestar os esclarecimentos contidos na fundamentaÃ§Ã£o.* (destaquei)

Â

Destarte, dou provimento parcial Ã remessa necessÃ¡ria, para determinar que a correÃ§Ã£o monetÃ¡ria do crÃ©dito trabalhista reconhecido em prol da reclamante seja apurada com base na TR atÃ© 24/03/2015 e, a partir de 25/03/2015, pelo IPCA-E, conforme entendimento consubstanciado na ArguiÃ§Ã£o de Inconstitucionalidade nÂº 479-60.2011.5.04.0231 julgada pelo Pleno do C. Tribunal Superior do Trabalho. **A partir de 11/11/2017**, contudo, com a entrada em vigor da Reforma Trabalhista (Lei nÂº 13.467/2017), **o Ã-ndice a ser utilizado volta a ser a TR** tendo em vista que a CLT passou a ter previsÃ£o expressa para aplicaÃ§Ã£o da TR como Ã-ndice de atualizaÃ§Ã£o de crÃ©ditos decorrentes de condenaÃ§Ã£o judicial trabalhista (art. 879, § 7Âº).

Â

Â

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Em vista do exposto, **ACORDAM** os Magistrados da 3Âª Turma do Tribunal Regional do Trabalho da 2Âª RegiÃ£o em **CONHECER** do agravo de instrumento e, no mÃ©rito, por unanimidade de votos, **DAR PROVIMENTO**, para determinar o processamento do recurso ordinÃ¡rio interposto pela primeira reclamada; por igual votaÃ§Ã£o, **REJEITAR** a preliminar arguida em contrarrazÃµes pela autora;**CONHECER** dos apelos interpostos pelos reclamados e, no mÃ©rito, por unanimidade de votos, **DAR PROVIMENTO PARCIAL** a ambos, para afastar da

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: NELSON NAZAR
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19030711550799700000043689189
Número do documento: 19030711550799700000043689189
Num. b5a2e92 - Pág. 14
PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970
ID. 808c1df - Pág. 36

condenaÃ§Ã£o o pagamento de horas extras e respectivos reflexos; e, por igual votaÃ§Ã£o, **DAR PROVIMENTO PARCIAL** Ã remessa necessÃ¡ria, para determinar que a correÃ§Ã£o monetÃ¡ria do crÃ©dito trabalhista reconhecido em prol da reclamante seja apurada com base na TR atÃ© 24/03/2015 e, a partir de 25/03/2015, pelo IPCA-E, conforme entendimento consubstanciado na ArguiÃ§Ã£o de Inconstitucionalidade nÂº 479-60.2011.5.04.0231 julgada pelo Pleno do C. Tribunal Superior do Trabalho. A partir de 11/11/2017, contudo, com a entrada em vigor da Reforma Trabalhista (Lei nÂº 13.467/2017), o Ã-ndice a ser utilizado volta a ser a TR, tendo em vista que a CLT passou a ter previsÃ£o expressa para aplicaÃ§Ã£o da TR como Ã-ndice de atualizaÃ§Ã£o de crÃ©ditos decorrentes de condenaÃ§Ã£o judicial trabalhista (art. 879, § 7Âº). Tudo nos termos da fundamentaÃ§Ã£o do voto. Mantenho o valor arbitrado Ã causa para fins de custas processuais.

Presidiu o julgamento: o Exmo. Desembargador Nelson Nazar - Presidente Regimental.

Tomaram parte no julgamento: o Exmo. Desembargador Nelson Nazar, o Exmo. Juiz Paulo Eduardo Vieira de Oliveira e a Exma. Desembargadora Rosana de Almeida Buono.

Â
Â

NELSON NAZAR
Desembargador do Trabalho
Relator

g/

Â

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: NELSON NAZAR
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19030711550799700000043689189
Número do documento: 19030711550799700000043689189

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

PODER JUDICIÃRIO ||| JUSTIÃA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 2Âª REGIÃO
4Âª Vara do Trabalho de CubatÃ£o ||| RTOrd 1000634-84.2018.5.02.0254
RECLAMANTE: ADRIANA APARECIDA DE MACEDO
RECLAMADO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , PRO SAUDE - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR , MUNICIPIO DE CUBATAO

Processo nÂº: 1000634-84.2018.5.02.0254

Parte Embargante: ASSOCIAÃÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Parte Embargada: ADRIANA APARECIDA DE MACEDO

Â

DECISÃO DE EMBARGOS DE DECLARAÃÃO

I - RELATÃRIO:

A parte embargante opÃ´s os presentes embargos de declaraÃ§Ã£o sob o argumento de que a sentenÃ§a Ã© omissa, requerendo pronunciamento acerca da alegaÃ§Ã£o. Vieram os autos para julgamento. Decido.

II - FUNDAMENTOS:

DA ADMISSIBILIDADE

Os embargos de declaraÃ§Ã£o sÃ£o tempestivos e regulares e deles conheÃ§o.

DO INCONFORMISMO DA EMBARGANTE

DA ALEGAÃÃO DE OMISSÃO

Com relaÃ§Ã£o ao pedido de gratuidade da JustiÃ§a, razÃ£o assiste Â parte embargante, motivo pelo qual sano a omissÃ£o para fazer constar, na fundamentaÃ§Ã£o e no dispositivo, o seguinte parÃ¡grafo:

"Gratuidade da JustiÃ§a. Parte RÃ©

A regra disposta no artigo 790, § 4Âº, com redaÃ§Ã£o imposta pela Lei 13.467/2017, deve ser interpretada em conjunto com o artigo 99, § 2Âº, do NCPC, que dispÃµe que "o juiz somente poderÃ¡ indeferir o pedido de gratuidade da justiÃ§a se houver, nos autos, elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessÃ£o de gratuidade, devendo, antes de indeferir o pedido, determinar Ã parte a comprovaÃ§Ã£o do preenchimento dos referidos pressupostos".

No caso em anÃ¡lise, tendo em vista se tratar de entidade beneficente, sem fins lucrativos, opera-se em seu favor a presunÃ§Ã£o de ausÃªncia de condiÃ§Ãµes para arcar com as custas processuais, razÃ£o pela qual entendo comprovada a existÃªncia dos pressupostos legais para a concessÃ£o do benefÃcio da gratuidade da JustiÃ§a Ã parte rÃ©. Defiro.".

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

III - CONCLUSÃO:

Pelos motivos expostos, conheÃ§o dos **EMBARGOS DE DECLARAÃÃO** aviados por **ASSOCIAÃÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, nos autos desta reclamaÃ§Ã£o trabalhista, e no mÃ©rito, **ACOLHO-OS**, nos termos da fundamentaÃ§Ã£o parte integrante deste *decisum*.

Intimem-se as partes.

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: FERNANDA GALVAO DE SOUSA
http://pje.trt2.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19070510464183400000144125734
Número do documento: 19070510464183400000144125734
Num. c9ab248 - Pág. 1
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 - 808c1df - Pág. 38
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: FERNANDA GALVAO DE SOUSA
http://pje.trt2.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19070510464183400000144125734
Número do documento: 19070510464183400000144125734
Num. c9ab248 - Pág. 2
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 - 808c1df - Pág. 39
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

PODER JUDICIÃRIO ||| JUSTIÃA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 2Âª REGIÃO
4Âª Vara do Trabalho de CubatÃ£o ||| RTOrd 1000614-93.2018.5.02.0254
RECLAMANTE: MARCIO FREITAS DOS SANTOS
RECLAMADO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , PRO SAUDE - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR , MUNICIPIO DE CUBATAO

Processo nÂº: 1000614-93.2018.5.02.0254

Parte Embargante: ASSOCIAÃÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Parte Embargada: MÃRCIO FREITAS DOS SANTOS

Â

DECISÃO DE EMBARGOS DE DECLARAÃÃO

I - RELATÃRIO:

A parte embargante opÃ´s os presentes embargos de declaraÃ§Ã£o sob o argumento de que a sentenÃ§a Ã© omissa, requerendo pronunciamento acerca da alegaÃ§Ã£o. Vieram os autos para julgamento. Decido.

II - FUNDAMENTOS:

DA ADMISSIBILIDADE

Os embargos de declaraÃ§Ã£o sÃ£o tempestivos e regulares e deles conheÃ§o.

DO INCONFORMISMO DA EMBARGANTE

DA ALEGAÃÃO DE OMISSÃO

Inicialmente, com relaÃ§Ã£o Ã s razÃµes finais, esclareÃ§o que nÃ£o houve ausÃªncia de apreciaÃ§Ã£o das peÃ§as apresentadas, apenas erro material no relatÃ³rio, razÃ£o pela qual sano o erro para fazer constar: **"RazÃµes finais apresentadas pela parte autora Ã s pÃ¡ginas 2888/2895 e pela primeira rÃ© Ã s pÃ¡ginas 2896/2913.**".

Com relaÃ§Ã£o Ã alegaÃ§Ã£o de *factum principis*, anoto que nÃ£o houve omissÃ£o acerca da alegaÃ§Ã£o defensiva. O JuÃ-zo, analisando as provas contidas nos autos, reconheceu a ausÃªncia de fiscalizaÃ§Ã£o do MunicÃ-pio, bem como a assunÃ§Ã£o de dÃ-vida em acordo formulado em conjunto com o MinistÃ©rio PÃºblico do Trabalho e homologado judicialmente. Ao deferir a responsabilizaÃ§Ã£o subsidiÃ¡ria esta Magistrada observou os limites da lide traÃ§ados pela inicial, em que a parte autora postulou a responsabilizaÃ§Ã£o subsidiÃ¡ria do MunicÃ-pio. O entendimento consubstanciado nÃ£o afasta o direito da primeira rÃ© em postular a responsabilidade do MunicÃ-pio por todos os haveres que entende devidos em eventual aÃ§Ã£o de regresso.

Com relaÃ§Ã£o ao pedido de gratuidade da JustiÃ§a, razÃ£o assiste Ã parte embargante, motivo pelo qual sano a omissÃ£o para fazer constar, na fundamentaÃ§Ã£o e no dispositivo, o seguinte parÃ¡grafo:

"Gratuidade da JustiÃ§a. Parte RÃ©

A regra disposta no artigo 790, § 4Âº, com redaÃ§Ã£o imposta pela Lei 13.467/2017, deve ser interpretada em conjunto com o artigo 99, § 2Âº, do NCPC, que dispÃµe que "o juiz somente poderÃ¡

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: FERNANDA GALVAO DE SOUSA
http://pje.trt2.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19070510443665700000144125368
Número do documento: 19070510443665700000144125368
Num. 608d8d9 - Pág. 1
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 - 808c1df - Pág. 40
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

indeferir o pedido de gratuidade da justiÃ§a se houver, nos autos, elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessÃ£o de gratuidade, devendo, antes de indeferir o pedido, determinar Ã parte a comprovaÃ§Ã£o do preenchimento dos referidos pressupostos".

No caso em anÃ¡lise, tendo em vista se tratar de entidade beneficente, sem fins lucrativos, opera-se em seu favor a presunÃ§Ã£o de ausÃªncia de condiÃ§Ãµes para arcar com as custas processuais, razÃ£o pela qual entendo comprovada a existÃªncia dos pressupostos legais para a concessÃ£o do benefÃ-cio da gratuidade da JustiÃ§a Ã parte rÃ©. Defiro.".

III - CONCLUSÃO:

Pelos motivos expostos, conheÃ§o dos **EMBARGOS DE DECLARAÃÃO** aviados por **ASSOCIAÃÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, nos autos desta reclamaÃ§Ã£o trabalhista, e no mÃ©rito, **ACOLHO-OS EM PARTE**, nos termos da fundamentaÃ§Ã£o parte integrante deste *decisum*.

Intimem-se as partes.

Encerrou-se.

Dra. **FERNANDA GALVÃO DE SOUSA NUNES**

JuÃ-za do Trabalho Substituta

CUBATAO,11 de Julho de 2019
Â
FERNANDA GALVAO DE SOUSA
Juiz(a) do Trabalho Substituto(a)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: FERNANDA GALVAO DE SOUSA
http://pje.trt2.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19070510443665700000144125368
Número do documento: 19070510443665700000144125368
Num. 608d8d9 - Pág. 2

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970 - 808c1df - Pág. 41
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Lins, 31 de julho de 2018

DECLARAÇÃO

Eu, Luciana Gutierrez Fernandes, portadora do CRC nº 1SP 178150/O-6, contadora, CPF nº 169.607.588-23, declaro para os fins de Direito que a Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB, inscrita no CNPJ sob o nº 45.349.461/0001-02 não tem outra fonte de recursos além dos provenientes das verbas públicas recebidas em razão dos convênios firmados com entes públicos para prestação de serviços na área de saúde.

Sendo só o que apresento para o momento,

Luciana Gutierrez Fernandes
Contadora
CRC/SP nº 1SP 178150/O-6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 174c4e6
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911524728400000114508279 - 174c4e6 - Pág. 1
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911524728400000114508279

Poder Judiciário
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 3ª REGIÃO

AGRAVO DE INSTRUMENTO (202) Nº 5020500-50.2018.4.03.0000
RELATOR: Gab. 06 - DES. FED. SOUZA RIBEIRO
AGRAVANTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Advogado do(a) AGRAVANTE: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - SP173827-A
AGRAVADO: UNIAO FEDERAL - FAZENDA NACIONAL

D E C I S Ã O

Trata-se de agravo de instrumento interposto por ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB, nova denominação de ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC contra decisão que, em ação visando a obtenção de declaração de suspensão de exigibilidade do débito relativo ao FGTS, originado dos funcionários registrados na filial de Cubatão/SP, para prestação de serviços no Hospital Municipal de Cubatão, Dr. Luiz de Camargo Fonseca e Silva, relativos aos contratos de gestão, avençados entre a agravante e o Município de Cubatão, indeferiu a tutela de urgência, nos seguintes termos:

"... No caso em tela observo que não há prova sobre a probabilidade do direito material invocado a justificar a concessão da tutela de urgência, vejamos: A obrigação fiscal indicada nos autos possui natureza "ex lege", irrelevante a manifestação das partes para a sua instituição, modificação e extinção, para além dos parâmetros estabelecidos na Lei Complementar 110/01 e Lei 8.036/90.

Nesse contexto, não importa a eventual assunção da Municipalidade em relação às responsabilidades fiscais da parte autora no bojo de Termo de Ajustamento de Conduta, para fins de modificação do pólo passivo da relação jurídica de direito material.

Observo, outrossim, que o FGTS sequer participou da celebração do Termo de Ajustamento de Conduta indicado nos autos.

Diante do exposto, indefiro o pedido de tutela de urgência."

TERMO DE JULGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Sustenta o recorrente, em suma, ser o FGTS um direito de índole social e trabalhista, sendo este regido pela lei infraconstitucional, que o acordo pactuado por meio do Termo de Ajustamento de Conduta firmado, vinculam todos os credores das verbas trabalhistas e encargos, inclusive dos créditos fundiários, que representados pelo Ministério Público do Trabalho anuíram com todos os termos nele presentes, inclusive, com a transferência da responsabilidade dos pagamentos relativos ao FGTS para o Município de Cubatão, de

modo que, cientificada a Caixa Econômica Federal – CEF do Termo de Ajuste e Conduta – TAC, cumpria a esta suspender a exigibilidade do débito em face da agravante, uma vez que o respectivo contrato foi homologado judicialmente perante a Justiça do Trabalho, transferindo o passivo relativo ao FGTS ao Município de Cubatão. Requer a tutela de urgência, a fim de que seja declarada a suspensão da exigibilidade dos débitos relativos ao FGTS, objeto do Termo de Ajuste e Conduta firmado.

É o relatório.

Decido.

Conforme comprovado nos autos, o Município de Cubatão, no âmbito de um termo de ajustamento de conduta, assumiu o débito de FGTS da agravante.

Assim, mostra-se presente, na espécie, a figura da **assunção de dívida** (arts. 299 e ss. do CC).

A princípio, a assunção de dívida só pode operar-se com o consentimento do credor. Trata-se de requisito de validade do referido negócio jurídico.

Nesse sentido, quer-se afastar a pretensão da agravante ao argumento de que a União não teria participado do compromisso de ajustamento de conduta, ou que sequer a ela ter-se-ia dado oportunidade para manifestação de anuência. Nesses termos, a decisão agravada.

Entendo que tal objeção não merece prosperar, pelos fundamentos que seguem.

Em primeiro lugar, não se está diante de uma mera pretensão pecuniária. Não é esse o bem jurídico mais relevante atrelado à causa. A discussão gravita, na realidade, em torno do **direito fundamental à saúde**, sendo este um direito social constitucionalmente garantido (art. 6º, CF), tendo em vista que a negativa de certidão de regularidade do FGTS impede o pagamento das subvenções que essa OS (agravante) costuma receber, e que são necessárias ao regular funcionamento da entidade.

De mais a mais, não se olvide a necessidade de **proteção à confiança e proteção da boa-fé subjetiva** da AHBB, já que, assinado o TAC, exsurgiu legítima expectativa por parte da agravante de que o Município de Cubatão honraria o quanto assumido.

Veja-se: a transferência da obrigação se deu nos autos de um **inquérito civil público**, procedimento próprio formalizado perante a Administração Pública Federal - o Ministério Público Federal do Trabalho -, do qual resultou no **TAC** com assunção de responsabilidade por um outro ente público --a Municipalidade--, e que foi regularmente **homologado** pelo Poder Judiciário Federal Trabalhista, de forma que se deve conferir uma interpretação que prestigie e confira efeitos jurídicos para o ato público formalizado.

Trata-se de um negócio jurídico efetivado em procedimento de natureza constitucional, promovido perante autoridade federal competente do Ministério Público e homologado perante autoridade judiciária federal competente, portanto, possuindo caráter público e com plenos efeitos jurídicos, inclusive perante terceiros, já que não se tem notícia de qualquer invalidação ou suspensão de seus efeitos através de qualquer medida judicial cabível no sistema jurídico.

Também não se pode perder de vista o **caráter especialíssimo da verba do FGTS**. A rigor, se por um lado a União é *gestora* do fundo, por outro os trabalhadores afetados são os legítimos *titulares* do direito à pecúnia que o compõe. E estes, em verdade, representados pelo Ministério Público do Trabalho, não se opuseram, mas anuíram com a assunção da dívida pela Municipalidade. Se os próprios titulares da verba anuíram à assunção, não cabe à gestora a ela opor-se.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ademais, chamo a atenção ainda para o fato de que **inexiste prejuízo à União**. Vê-se na situação em análise verdadeira materialização do princípio do *quod abundat non nocet* --o que sobra, não prejudica. O Município de Cubatão responsabilizando-se pela dívida é um *plus*, e não um decréscimo aos interesses da União.

Sobretudo, merece observância a **supremacia do interesse público sobre o particular**, já que o interesse zelado pela União no caso é, no limite, meramente econômico (já que, conforme já argumentado, os próprios trabalhadores, representados pelo MPT, firmaram o TAC aceitando a assunção da dívida pelo Município e, portanto, não é o interesse deles que está em jogo. Sobra, portanto, apenas o interesse da União em usar o dinheiro desses fundos tredestinadamente), enquanto que o interesse da AHBB sobrepuja o mero proveito financeiro, estando atrelado à saúde pública e, consequentemente, à proteção da vida humana, valor máximo da ordem jurídica.

Destaco, por fim, que a **inexistência de natureza tributária do FGTS**, como já se consagrou na jurisprudência pátria, faz afastar a aplicação do art. 123 do CTN ("Salvo disposições de lei em contrário, as convenções particulares, relativas à responsabilidade pelo pagamento de tributos, não podem ser opostas à Fazenda Pública, para modificar a definição legal do sujeito passivo das obrigações tributárias correspondentes").

Ante todo o exposto, **DEFIRO** a antecipação da tutela recursal conforme requerido, para suspender a exigibilidade, exclusivamente no que toca à pretensão contra a agravante, dos créditos de FGTS que foram objeto do termo de ajustamento de conduta firmado.

Sirva esta decisão de ofício para fins de obtenção de certidões, bem como de outras providências que se afigurem necessárias ao pleno cumprimento, pela agravada, do quanto determinado.

Intime-se a parte agravada para apresentação de contraminuta.

Int.

São Paulo, 27 de setembro de 2018.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
AHBB

Demonstrações contábeis em 31 de dezembro de 2018

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 8c3459c
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911450777400000114507353 - 8c3459c - Pág. 1
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911450777400000114507353

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

BALANÇO PATRIMONIAL

EM REAIS

DOS EXERCÍCIOS ENCERRADOS EM 2017 E 2018

ATIVO	REF	31/12/2018	31/12/2017
ATIVO CIRCULANTE		**25.279.318**	**27.560.459**
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	4	460.091	1.245.279
CRÉDITOS A RECEBER	5	18.147.748	15.923.579
OUTROS CRÉDITOS	6	6.589.190	10.228.430
ESTOQUES	7	82.288	163.171
ATIVO NÃO CIRCULANTE		**4.113.106**	**3.314.638**
ATIVO REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	0	2.673.844	1.738.391
IMOBILIZADO	9	2.193.907	2.132.787
(-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA		- 754.646	- 556.540
TOTAL DO ATIVO		**29.392.424**	**30.875.096**

PASSIVO	REF	31/12/2018	31/12/2017
PASSIVO CIRCULANTE		**20.737.031**	**22.404.030**
SALÁRIOS E ENCARGOS SOCIAIS	10	2.739.864	2.685.807
FORNECEDORES	11	490.277	554.246
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	12	687.392	84.151
OUTRAS OBRIGAÇÕES	13	16.654.327	19.030.466
PROVISÕES	14		
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	15	165.170	49.359
PASSIVO NÃO CIRCULANTE		**6.855.637**	**6.943.496**
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	12	4.507.715	5.030.162
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	15	91.386	207.197
PROVISÕES	0	2.256.536	1.706.137
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	16	**1.799.756**	**1.527.570**
PATRIMÔNIO SOCIAL		1.695.272	4.819.679
SUPERÁVIT/DÉFICIT ACUMULADOS			840.431
SUPERÁVIT/DÉFICIT DO PERÍODO	17	104.483	- 4.132.539
TOTAL DO PASSIVO E DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO		**29.392.424**	**30.875.096**

PRESIDENTE
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

CONTADORA
LUCIANA GUTIERREZ FERNANDES
CRC: 1SP178150/O-6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 8c3459c
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911450777400000114507353 - 8c3459c - Pag. 2
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911450777400000114507353

1º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

COLÉGIO NOTARIAL DO BRASIL
122382
FIRMA
VALOR ECONÔMICO
C10532AA01463-93

CARTORIO - 2 TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DA COMARCA DE SÃO MANUEL -SP

Reconheco por semelhança COM VALOR ECONOMICO, a(s) firma(s):
(1991) LUCIANA GUTIERREZ FERNANDES
Dou fe. Em test. da Verdade
SAO MANUEL, 27 de Fevereiro de 2019
R$9,40
KELLY ROBERTA BAZERO TELLIS - ESCREVENTE
Valido somente com selo AA15825

C10516AA01582-5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
FEDURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO PERIODO
EM REAIS
DOS EXERCICIOS ENCERRADOS EM

	NE	31/12/2018
RECEITA BRUTA		37.954.885,14
RECEITA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SUS	20	35.050.651
CONVÊNIO PREFEITURA DE ITAJAÍ		1.129.500
CONVÊNIO PREFEITURA DE GABRIEL MONTEIRO		528.000
CONVÊNIO PREFEITURA DE PIACATU		403.430
CONVÊNIO PREFEITURA DE GARÇA/POLÍCIA		40.000
CONVÊNIO UTI PROMISAES		1.012.700
CONVÊNIO UTI LEONOR		1.304.430
CONVÊNIO UTI MIRANDÓPOLIS		1.307.030
CONVÊNIO UTI VILA PENTEADO		3.252.000
CONVÊNIO UTI SOROCABA		2.737.937
CONVÊNIO UTI CAIEIRAS		1.924.707
CONVÊNIO UTI VILA PENTEADO		1.240.874
OUTRAS RECEITAS SUS		204.243
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	21	2.904.234
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		113.061
DOAÇÕES		604.200
RESSARCIMENTO PATRONAL (SETIÇA)		2.186.973
(-) RECEITA LIQUIDA		37.954.885
(-) CUSTOS DOS SERVIÇOS E ATIVIDADES		
(-) CUSTOS OPERACIONAIS		16.043.680
(-) SALÁRIOS E ENCARGOS SOCIAIS	22	16.043.680
(-) BENEFICIOS A EMPREGADOS		12.521.726
(-) SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE APOIO		705.832
(-) MATERIAIS E MEDICAMENTOS		16.061.010
(-) UTILIDADES PUBLICAS		470.210
(-) MANUTENÇÃO E SERVIÇOS DE TERCEIROS		55.026
(-) MATERIAIS DE CONSUMO E GERAIS		1.031.824
(=) SUPERAVIT/DEFICIT BRUTO		1.911.205
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		1.704.701
(-) SALÁRIOS E ENCARGOS SOCIAIS	22	1.704.701
(-) BENEFICIOS A EMPREGADOS		308.289
(-) UTILIDADES PUBLICAS		13.361
(-) MANUTENÇÃO E SERVIÇOS DE TERCEIROS		70.466
(-) MATERIAIS DE CONSUMO E GERAIS		167.832
(-) DEPRECIAÇÕES		102.629
(-) TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES		27.400
(-) DESPESAS COM CONTINGÊNCIAS		1.274
(=) SUPERAVIT/DEFICIT ANTES DO RESULTADO FINANCEIRO		206.504
(+-) RESULTADO FINANCEIRO LIQUIDO		
(+) RECEITAS FINANCEIRAS	23	102.021
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		10.121
(-) SUPERAVIT/DEFICIT LIQUIDO DO PERIODO		104.483

Tabelião de Notas - SP

PRESIDENTE
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

CONTADORA
LUCIANA GUTIERREZ FERNANDES
CRC: 1SP178150/O-6

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 8c3459c
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911450777400000114507353 - 8c3459c - Pág. 4
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911450777400000114507353

1º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

Camila da Silva Santos
Escrevente

122382
FIRMA
VALOR ECONOMICO
C10532AA01463394

CARTORIO - 2 TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DA COMARCA DE SAO MANUEL SP

Reconheco por semelhanca COM VALOR ECONOMICO, a(s) firma(s):
(1791) LUCIANA GUTIERREZ FERNANDES
Dou fe. Em Testo da Verdade
SAO MANUEL, Sexta-feira, 23 de fevereiro de 2018
R$9,48
KELLY ROBERTA BACCEO FELLIS - ESCREVENTE
Valido somente com selo AA15026

Colégio Notarial do Brasil
112541
FIRMA
VALOR ECONOMICO
C10532AA01562626

TERMO DE APENSAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA

EM REAIS

DOS EXERCÍCIOS ENCERRADOS EM 2018

DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	
(+/-) SUPERÁVIT/DÉFICIT LÍQUIDO DO PERÍODO	104.483
(+) DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÕES	98.105
(=) SUPERAVIT/DÉFICIT AJUSTADO	202.588
(+/-) VARIAÇÕES ATIVOS OPERACIONAIS DE CURTO E LONGO PRAZO	
CREDITOS A RECEBER	-2.224.169
OUTROS CRÉDITOS	3.639.239
ESTOQUES	80.883
ATIVO REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	-885.454
(=) ACRESCIMO/DECRESCIMO ATIVO DE CURTO E LONGO PRAZO	610.499
(+/-) VARIAÇÕES PASSIVOS OPERACIONAIS DE CURTO E LONGO PRAZO	
SALARIOS E ENCARGOS SOCIAIS	54.058
FORNECEDORES	-63.969
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	50.794
OUTRAS OBRIGAÇÕES A PAGAR	-2.376.139
PROVISÕES	550.399
(=) ACRESCIMO/DECRESCIMO PASSIVO DE CURTO E LONGO PRAZO	1.784.858
(=) FLUXO DE CAIXA GERADO/CONSUMIDO NAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	-971.770
DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS	
(+/-) IMOBILIZADO	
(+) ALIENAÇÃO/VENDA	
(-) AQUISIÇÃO/COMPRA	-11.120
(=) FLUXO DE CAIXA GERADO/CONSUMIDO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS	-11.120
DAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS	
(+/-) EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	
(+) CAPTAÇÃO	0
(-) PAGAMENTO / AMORTIZAÇÃO	197.702
(=) FLUXO DE CAIXA GERADO/CONSUMIDO NAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO	197.702
(=) AUMENTO/DIMINUIÇÃO DE CAIXA E EQUIVALENTES	
(+/-) VARIAÇÃO LIQUIDA DE CAIXA	785.188
(+) SALDO INICIAL DE CAIXA E EQUIVALENTES	1.245.279
(=) SALDO FINAL DE CAIXA E EQUIVALENTES	460.091

PRESIDENTE
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

CONTADORA
LUCIANA GUTIERREZ FERNANDES
CRC: 1SP178150/O-6

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 8c3459c
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911450777400000114507353 - 8c3459c - Pág. 6
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911450777400000114507353
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CARTORIO - 7 TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DA COMARCA DE SAO MANUEL-SP

Reconheco por semelhança COM VALOR ECONÔMICO, a(s) firma(s):
(1991) LUCIANA GUTIERREZ FERNANDES

Doc/Fe da Cópia da Verdade
SAO MANUEL, 01 de Fevereiro de 2019 R$9,40

KELLY ROBERTA MAZERO TELLES - ESCREVENTE
Valido somente com selo AA15827

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls.: 105

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE JUNTADA
004/2018
RECURSO MUNICIPAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

EM REAIS

PARA O EXERCÍCIO FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2017

	PATRIMÔNIO SOCIAL	SUPERÁVIT/DÉFICIT ACUMULADOS	SUPERÁVIT/DÉFICIT PERÍODO	TOTAL
SALDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2017	4 819 679	840 431	- 4 132 539	1 527 570
INCORPORAÇÃO DO SUPERÁVIT/DÉFICIT DE 2018		- 4 132 539	4 132 539	-
APURAÇÃO DO SUPERÁVIT/DÉFICIT DE 2018			104 483	104 483
Ajustes exercícios anteriores	- 3 124 406	- 307 403		- 3 431 809
SALDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2018	1 695 273	- 3 599 511	104 483	- 1 799 756

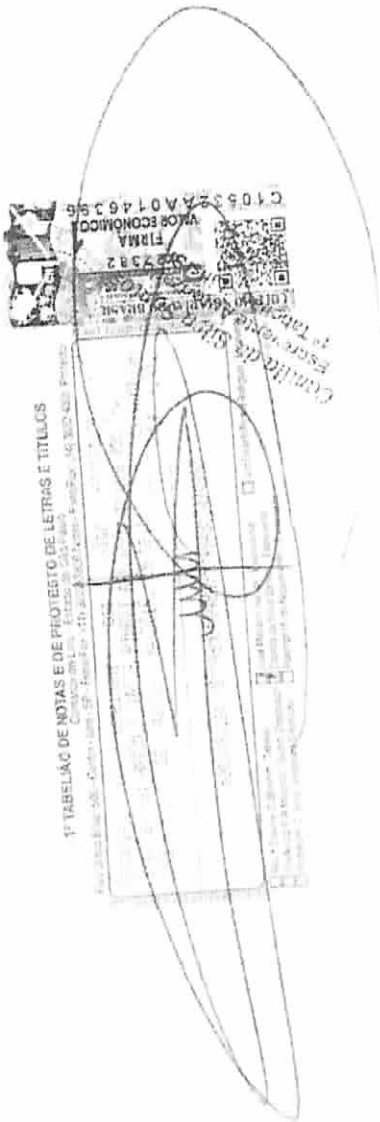
[4] O patrimônio líquido deve apresentar o capital social, as reservas de capital, os ajustes de avaliação patrimonial, as reservas de lucros, as ações ou quotas em tesouraria, os prejuízos acumulados, se legalmente admitidos os lucros acumulados e as demais contas exigidas pelas normas emitidas pelo CFC. A denominação da conta Capital Social deve ser substituída por Patrimônio Social, integrante do grupo Patrimônio Líquido; bem como as palavras lucro ou prejuízo devem ser substituídas por superávit ou déficit do período.

1º Tabelião Lins - SP

PRESIDENTE
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

CONTADORA
LUCIANA GUTIERREZ FERNANDES
CRC: 1SP178150/O-6

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 8c3459c
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911450777400000114507353
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0088
Número do documento: 19082911450777400000114507353
Pág. 8



TERMO ELETRÔNICO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2018.
(Em Reais)

1. CONTEXTO OPERACIONAL

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil é uma entidade sem finalidade de lucro, de caráter beneficente, com Título de Utilidade Pública Municipal Título de Utilidade Pública Estadual, com Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS) constituída como associação, de direito privado. Que tem por finalidade, de acordo com seu estatuto social:

I. Manter, administrar e desenvolver o hospital e seus bens, construir novos, bem como outros estabelecimentos destinados à prestação de serviços de saúde, mantendo, gratuitamente, leitos, serviços sociais e médico-hospitalares para uso público, familiar, sem distinção da condição social, raça, cor, credo ou religião, dentro dos parâmetros e proporções estabelecidas pela legislação e regulamentos federais, estaduais e municipais e pelos normativos aplicáveis ao Sistema Único de Saúde – SUS.

II. Prestar assistência integral à saúde, por intermédio de hospitais, ambulatórios, postos de saúde, prontos socorros, serviços especializados de urgência e emergência ou atenção básica que venha a gerir, mantendo-os e provendo-os, assim como de suas dependências, condizentes com o desenvolvimento da gestão na área de saúde.

III. Desenvolver programas de saúde coletiva e comunitária, podendo realizar ações de imunização, educação em saúde, prevenção e controle de doenças e de orientação sanitária.

IV. Proporcionar à comunidade assistência médico-hospitalar de alto padrão, dentro das melhores condições possíveis, estendendo-se suas atividades à comunidade como um todo e em especial pessoas carentes.

V. Propiciar educação e orientação sanitária à comunidade, meios de pesquisa e investigação científica, cooperar no ensino, pesquisa e difusão de conhecimento científico, concernentes à especialização médico hospitalar, farmacêutica, fisioterápica, biomédica, nutricional, odontológica e demais áreas do conhecimento humano, promovendo para isso parcerias e convênios com instituições e entidades congêneres e públicas.

VI. Servir de campo de instrução para estudantes da área de saúde, podendo manter centros de estudos e de treinamento, escolas, faculdades e promover cursos de especializações e pós-graduação.

VII. Observância dos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência para o alcance de suas finalidades sociais.

O eventual resultado das atividades remuneradas deverá ser, obrigatoriamente, aplicado no desenvolvimento de suas finalidades.

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 8c3459c
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911450777400000114507353 - 8c3459c - Pág. 10
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911450777400000114507353
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

2. BASE PARA ELABORAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As demonstrações financeiras foram elaboradas com base nas práticas contábeis adotadas no Brasil, as quais abrangem a legislação societária, os pronunciamentos, as orientações e as interpretações emitidas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC) e às normas emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC), em especial a Resolução CFC nº 1.409/12 que aprovou a ITG 2002, para as Entidades sem finalidade de lucros.

a) Declaração de Conformidade

Na elaboração das demonstrações financeiras de 2015, além da observância à Lei nº 6.404/76 e suas alterações, a Associação Hospitalar Beneficente do Brasil declara, de forma explícita e sem reservas, que em todas as circunstâncias, a representação apropriada é obtida pela conformidade com as normas, interpretações e comunicados técnicos do Conselho Federal de Contabilidade – CFC; relacionados a seguir:

i. Resolução CFC n. º 750/93 e suas alterações – dispõe sobre os Princípios de Contabilidade;
ii. Resolução CFC n. º 1.330/11 – aprova a ITG 2000 – Escrituração Contábil;
iii. Resolução CFC n. º 1.374/11 e suas alterações – aprova a Estrutura Conceitual para Elaboração e Divulgação de Relatório Contábil-Financeiro;
iv. Resolução CFC n. º 1.185/09 e suas alterações – aprova NBC TG 26 – Apresentação das Demonstrações Contábeis;
v. Resolução CFC n. º 1.409/12 – aprova a ITG 2002 – Entidades sem Finalidade de Lucro;
vi. Resolução CFC n. º 1.255/09 e suas alterações – aprova NBC TG 1000 – Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas;
vii. Demais NBC TGs completas, quando aplicáveis.

b) Base de Mensuração

As demonstrações financeiras foram preparadas utilizando o custo histórico como base de valor, com exceção das aplicações financeiras apresentadas a valor justo por meio do resultado. As propriedades para investimento são mesuradas a valor justo.

c) Moeda funcional e Moeda de Apresentação

Essas demonstrações financeiras são apresentadas em Real ($), que é a moeda funcional do ambiente econômico onde a Associação Hospitalar Beneficente do Brasil atua.

3. PRINCIPAIS POLÍTICAS CONTÁBEIS ADOTADAS

As políticas contábeis descritas em detalhes abaixo têm sido aplicadas de maneira consistente nessas demonstrações contábeis e seguiram os princípios, métodos e critérios uniformes em relação àqueles adotados no encerramento do último período social, findo em 31 de dezembro de 2018.

a) Regime de Competência

As receitas e as despesas são devidamente reconhecidas, respeitando-se o regime contábil de competência. O Princípio da Competência determina que os efeitos das transações e outros eventos sejam reconhecidos nos períodos a que se referem, independentemente do recebimento ou pagamento, pressupondo a simultaneidade da confrontação de receitas e de despesas correlatas.

b) Estimativas contábeis

A elaboração de demonstrações financeiras de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil requer que a Administração da Entidade use de julgamento na determinação e

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 8c3459c
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911450777400000114507353 ID: 8c3459c - Pág. 11
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911450777400000114507353
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

registro de estimativas contábeis. Ativos e passivos significativos sujeitos a essas estimativas e premissas inclui a provisão para créditos de liquidação duvidosa, quando constituída, o valor residual do ativo imobilizado, a provisão para descontinuidade e a provisão para contingências. A liquidação das transações envolvendo essas estimativas poderá resultar em valores diferentes dos estimados em razão de imprecisões inerentes ao processo da sua determinação.

c) Ativos circulantes e não circulantes

- Caixa e equivalentes de caixa:

Incluem valores em caixa, contas bancárias e investimentos de curto prazo com liquidez imediata e vencimento igual ou inferior a 90 (noventa) dias e com baixo risco de variação no valor de mercado, sendo demonstrados pelo custo acrescido de juros auferidos.

- Contas a receber de clientes:

As contas a receber de clientes correspondem aos valores a receber de clientes pela prestação de serviços no curso normal das atividades da Entidade. São registradas pelo valor faturado, obedecendo ao regime contábil da competência. A provisão para créditos de liquidação duvidosa é constituída em montantes considerados suficientes pela Administração da Entidade para fazer face eventuais perdas na realização dos créditos.

- Estoques:

Os estoques são avaliados ao custo médio de aquisição, que não exceda o valor de realização e referem-se aos produtos de materiais médico-hospitalares, de conservação e consumo geral, higiene, lavanderia, gêneros alimentícios e medicamentos.

- Imobilizado:

Demonstrado pelo valor do custo de aquisição e contempla a depreciação correspondente, que é calculada pelo método linear e leva em consideração o tempo de vida útil e econômica estimado dos bens.

- Intangível:

Demonstrado pelo valor do custo de aquisição e contempla a amortização correspondente, que é calculada levando em consideração o tempo de vida útil e econômica estimado dos direitos.

d) Passivos circulantes e não circulantes

Os passivos circulantes e não circulantes são demonstrados pelos valores conhecidos ou calculáveis acrescidos, quando aplicável dos correspondentes encargos, variações monetárias e/ou cambiais incorridas até a data do balanço patrimonial.

e) Provisões

Uma provisão é reconhecida em decorrência de um evento passado que originou um passivo, sendo provável que um recurso econômico possa ser requerido para saldar a obrigação. As provisões são registradas quando julgadas prováveis e com base nas melhores estimativas do risco envolvido.

f) Apuração do Resultado do Período

O valor do superávit ou déficit é incorporado ao Patrimônio Social e; ainda, o superávit, ou parte de que tenha restrição para aplicação, é reconhecido em conta específica do Patrimônio Líquido.

g) Receitas e despesas

O resultado das operações é apurado pelo regime de competência de exercício, tendo o seu valor apurado, incorporado ao patrimônio social.

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 8c3459c
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911450777400000114507353 - 8c3459c - Pág. 12
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911450777400000114507353
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Receitas de subvenções custeio
As receitas auferidas por subvenções correspondem à cobertura dos gastos de custeio dos respectivos objetos contratados, e são reconhecidas no resultado do exercício proporcionalmente aos gastos incorridos.
Periodicamente, a Entidade presta conta de todo o fluxo financeiro e operacional aos órgãos competentes, ficando também toda documentação a disposição para qualquer fiscalização.
Os convênios firmados estão de acordo com o estatuto social da Entidade e as despesas de acordo com suas finalidades.

Para a contabilização de suas subvenções governamentais, a Entidade, atendeu a Resolução nº. 1.305 do Conselho Federal de Contabilidade – CFC que aprovou a NBC TG 07 – Subvenção e Assistência Governamentais e a Resolução do CFC Nº 1409/12 que aprovou a ITG 2002.

Custos e despesas
Os custos e despesas incorridos correspondem basicamente às despesas com pessoal, o consumo de materiais e medicamentos hospitalares, serviços médicos necessários ao funcionamento da unidade hospitalar, serviços de terceiros relacionados direta ou indiretamente ao funcionamento das operações hospitalares, despesas administrativas e os custos corporativos compartilhados.

h) Doações e Subvenções
Conforme descrito no Item 9 da Resolução 1.409 que aprovou a ITG 2002(R1), as doações e subvenções recebidas para custeio e investimento são reconhecidas no resultado Enquanto não atendidos os requisitos para reconhecimento no resultado, a contrapartida da subvenção, de contribuição para custeio e investimento, é em conta especifica do passivo. A receita de subvenção é reconhecida em bases sistemáticas e racionais e confrontada com as despesas correspondentes.

4. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

Descrição	2.018
Hospital de Bilac	59.445,10
UTI Promissão	131.645,10
UTI Leonor	0,00
PS Vila Penteado	29.644,36
Hospital de Cubatão	0,00
Sede Administrativa	99.792,63
UTI Mirandópolis	292,88
UTI Vila Penteado	91.908,89
Hospital de Garça	1.530,45
PS Caieiras	45.807,17
UTI Sorocaba	0,00
	460.091,91

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 8c3459c
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911450777400000114507353 - 8c3459c - Pág. 13
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911450777400000114507353

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

5. CRÉDITOS A RECEBER

Descrição	2.018
Chapadão do Sul	3.825.050,69
Hospital de Cubatão	12.098.528,62
UTI Promissão	317.696,86
UTI Leonor	290.369,40
PS Vila Penteado	249.375,00
UTI Mirandópolis	1.012.393,62
UTI Vila Penteado	354.333,70
	18.147.747,89

6. OUTROS CRÉDITOS

Descrição	2.018
Hospital de Bilac	17.115,00
UTI Promissão	16.699,83
Hospital de Cubatão	6.515.988,68
Sede Administrativa	36.951,87
UTI Vila Penteado	2.615,91
	6.589.190,47

7. ESTOQUES

Descrição	2.018
Hospital de Bilac	10.990,30
UTI Promissão	27.515,13
Sede Administrativa	1.837,06
UTI Mirandópolis	18.503,08
Hospital de Garça	23.442,76
	82.288,33

8. ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO

Descrição	2.018
Hospital de Bilac	36.726,52
UTI Promissão	65.390,02
PS Caieiras	14,35
Hospital de Cubatão	1.359.273,47
Sede Administrativa	1.212.440,02
	2.673.844,38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 8c3459c
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911450777400000114507353
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911450777400000114507353

https://aapj.bb.com.br/aapj/contasAPagar/HC22.bb?numeroTituloCobranca=00031890890000000038;indicadorRegOnline=1&link=&metodo=em... 2/2

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

9. IMOBILIZADO

HOSPITAL DE BILAC

	2.018		
Itens	Custo	Depreciação Acumulada	Liquido
Imóveis	1.528.086	(366.509)	1.161.577
Móveis e Utensílios	83.197	(80.657)	2.540
Máquinas e Equipamentos	202.690	(182.846)	19.844
Veículos	8.042	(8.042)	0
Equipamentos de Informática	12.397	(12.397)	0
Benfeitorias/reformas/ampliação	333.908	(98.925)	234.983
	2.168.320	**-749.376**	**1.418.944**

Sede Administrativa

	2.018		
Itens	Custo	Depreciação Acumulada	Liquido
Moveis e Utensílios	22.793	(4.137)	18.656
Equipamentos de Informática	2.792	(1.005)	1.787
	25.584	**-5.142**	**20.443**
	2.193.904	**-754.518**	**1.439.387**

10. SALÁRIOS E ENCARGOS SOCIAIS

Descrição	2.018
Hospital de Bilac	798.137
UTI Promissão	192.567
UTI Leonor	212.779
Sede Administrativa	1.009.667
UTI Mirandópolis	270.161
UTI Vila Penteado	254.301
Hospital de Garça	
PS Caieiras	2.252
UTI Sorocaba	**2.739.864**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 368370b
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911460230900000114507460 - 368370b - Pág. 1
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911460230900000114507460
https://aapj.bb.com.br/aapj/contasAPagar/HC22.bb?numeroTituloCobranca=00031890890000000038;indicadorRegOnline=1&link=... 12/09/2019

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

11. FORNECEDORES

Descrição	2.018
Hospital de Bilac	191.826
UTI Promissão	136.404
UTI Leonor	13.967
Sede Administrativa	16.758
UTI Mirandópolis	71.751
UTI Vila Penteado	29.424
Hospital de Garça	30.147
UTI Sorocaba	0,00
	490.277

12. OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS

	31/12/2018	
Descrição	Circulante	Não circulante
Hospital de Bilac	8.621	91.988
UTI Promissão	6.974	
UTI Leonor	10.270	
PS Vila Penteado	30.673	
Sede Administrativa	1.529	4.415.726
UTI Mirandópolis	13.331	
UTI Vila Penteado	15.697	
PS Caieiras	38.618	
UTI Sorocaba	144,46	
	125.857	**4.507.714**

13. OUTRAS OBRIGAÇÕES

Descrição	2.018
Hospital de Bilac	260.200
Itapui	54.136
Hospital de Chapadão do Sul	2.011.049
Hospital de Cubatão	13.336.693
Sede Administrativa	23.600
UTI Sorocaba	968.649
	16.654.327

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 368370b
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911460230900000114507460
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911460230900000114507460

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

14. PROVISÃO PARA DESCONTINUIDADE DE CONTRATO

HOSPITAL DE CUBATÃO

Os valores provisionados a título de descontinuidade das atividades correspondem à multa rescisória do FGTS de 50% sobre o valor dos depósitos nas contas vinculadas, mediante a previsão de rescisão de contrato de trabalho no encerramento do contrato de gestão. Esses custos incorridos são parte integrante dos orçamentos, reconhecidos mediante provisão e distribuídos ao longo dos períodos do contrato de gestão pactuado. Este valor foi baixado em 09/02/2017 com o encerramento do contrato.

15. EMPRÉTIMOS

HOSPITAL DE BILAC

	31/12/2018	
Descrição	**Circulante**	**Não circulante**
Caixa Econômica Federal	231.621	231.621
(Juros S/ Empréstimos a Incorrer)	(140.235)	(140.235)
	91.386	**91.386**

16. PATRIMÔNIO LÍQUIDO

O patrimônio líquido é apresentado em valores atualizados e compreende o Patrimônio Social, acrescido ou diminuído do resultado do exercício (superávits ou déficits) ocorridos, os bens recebidos através de doações patrimoniais e o ajuste de avaliação patrimonial considerados, enquanto não computados no resultado do exercício em obediência ao regime de competência, as contrapartidas de aumentos ou diminuições de valor atribuído a elementos do ativo e do passivo, em decorrência da sua avaliação e preço de mercado.

17. SUPERÁVIT/DÉFICIT DO EXERCÍCIO

O superávit ou déficit do exercício de 2017 será incorporado ao Patrimônio Social em conformidade com as exigências legais, estatutárias e a Resolução CFC Nº 1.409/12 que aprovou a NBC ITG 2002 em especial no item 14:

	2018
Superávit/Déficit	104.483

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 368370b
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911460230900000114507460 - 368370b - Pág. 3
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911460230900000114507460

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

18. RECEITAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES SUS

Descrição	2.018
CONVÊNIO PREFEITURA DE BILAC	1.129.500
CONVÊNIO PREFEITURA DE GABRIEL MONTEIRO	378.000
CONVÊNIO PREFEITURA DE PIACATU	403.440
CONVÊNIO PREFEITURA DE SANTÓPOLIS	40.000
CONVÊNIO UTI PROMISSÃO	3.812.362
CONVÊNIO UTI LEONOR	3.484.432
CONVÊNIO UTI MIRANDÓPOLIS	4.387.039
CONVÊNIO UTI VILA PENTEADO	4.252.005
CONVENIO UTI SOROCABA	9.737.937
CONVENIO PS VILA PENTEADO	5.974.787
CONVENIO PS CAIEIRAS	1.246.875
OUTRAS RECEITAS SUS	204.273
	35.050.649

19. DESCONTOS E ABATIMENTOS

Descrição	2.018
DESCONTOS E ABATIMENTOS	0,00

20. OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS

Descrição	2.018
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	90.595
DOAÇÕES	524.296
INSS COTA PATRONAL ISENÇÃO	2.266.885
	2.881.776

21. ISENÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS USUFRUÍDAS

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil possui o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), de acordo com a Lei 12.101/2009, no qual usufrui da isenção tributária. Conforme o artigo 29 da Lei No. 12.101/09 entidades beneficente certificada fará jus à isenção do pagamento das contribuições sociais, de que tratam os artigos 22 e 23 da Lei no 8.212/91.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 368370b
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911460230900000114507460
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911460230900000114507460

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

22. CUSTOS DOS SERVIÇOS OPERACIONAIS

Descrição	2.018
CONVÊNIO PREFEITURA DE BILAC	1.051.931
CONVÊNIO PREFEITURA DE GABRIEL MONTEIRO	368.989
CONVÊNIO PREFEITURA DE PIACATU	370.106
CONVÊNIO PREFEITURA DE SANTÓPOLIS	40.000
CONVÊNIO UTI PROMISSÃO	3.734.129
CONVÊNIO UTI LEONOR	4.682.298
CONVÊNIO UTI MIRANDÓPOLIS	4.364.471
CONVÊNIO UTI VILA PENTEADO	3.905.686
CONVENIO UTI SOROCABA	9.921.586
CONVENIO OS CAIEIRAS	5.932.496
CONVENIO OS VILA PENTEADO	1.217.236
CUSTOS ADMINISTRATIVOS	454.751
	36.043.680

23. DESPESAS DOS SERVIÇOS OPERACIONAIS

Descrição	2.018
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	1.704.701
	1.704.701

24. RECEITAS E DESPESAS FINANCEIRAS

Descrição	2018
(+) RECEITAS FINANCEIRAS	18.374
(-) DESPESAS FINANCEIRAS	120.395
	(102.021)

25. IMUNIDADE TRIBUTÁRIA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil é imune à incidência de impostos por força do art. 150, Inciso VI, alinea "C" e seu parágrafo 4º e artigo 195, parágrafo 7º da Constituição Federal de 05 de outubro de 1988.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 368370b
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911460230900000114507460 - 368370b - Pág. 5
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911460230900000114507460

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

26. CEBAS

Conforme determinação do artigo 4º. da Lei No. 12.101/09 a Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB cumpriu:

- As metas estabelecidas em convênio e/ou contrato de contratualização;
- Ofertou a prestação de seus serviços ao Gestor Local do SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento) que pode ser comprovado pelas informações que a Entidade inseriu no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), no Sistema de Informação Hospitalar (SIH) e no Comunicado de Internação Hospitalar (CIH);

Nos quadros abaixo demonstramos:
- Número de pessoas atendidas SUS e Ñ-SUS;
- Número de atendimentos SUS e Ñ-SUS;
- Percentual de atendimentos SUS (superior ao 60% exigido).

POSIÇÃO	2018
DESCRIÇÃO	TABWIN
PACIENTES DIA SUS (SIH) *	60
PACIENTES DIA NÃO SUS (CIHA) *	0
QUANTIDADE DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS SUS (SIA) *	39.969
QUANTIDADE DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS NÃO SUS (CIHA) *	0
INTERNAÇÕES SUS	100%
AMBULATORIAL SUS	100%
PERCENTUAL SUS FINAL - ANTES DA VERIFICAÇÃO DO ART. 20	100%

27. OBRIGAÇÕES DA SAÚDE PARA FINS DE CEBAS

Conforme determinação do artigo 40 da Lei No. 12.101/09 a Entidade já procedeu o recadastramento no Ministério da Saúde, pelo site no departamento de certificação D-CEBAS. A Instituição de saúde mantém atualizado seus dados no Cadastro Nacional de Entidades de Saúde (CNES).
Os serviços de saúde desenvolvidos pela Entidade são atividades de inserção ou proteção nas Políticas Públicas de Saúde (Política Nacional de Saúde, Política Nacional de Humanização, Política Nacional de Atenção Básica à Saúde e outras) que ela está inserida e como consequência, por elas, regulamentadas.

PRESIDENTE
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

CONTADORA
LUCIANA GUTIERREZ FERNANDES
CRC: 1SP178150/O-6

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 368370b
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911460230900000011560368370b - Pág. 6
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911460230900000114507460

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

1º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

CARTORIO - 2 TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DA COMARCA DE SÃO MANUEL-SP

Reconheco por semelhanca COM VALOR ECONOMICO, a(s) firma(s):
(1991) LUCIANA GUTIERREZ FERNANDES----------

Dou fé. Em testº da Verdade
SÃO MANUEL, 22 de Fevereiro de 2019 R$9,48

KELLY ROBERTA MAZZEO TELLIS - ESCREVENTE
Valido somente com selo AA15827

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Periodo da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 15.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

Periodo Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercicio

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 30.875.096,31	R$ 29.392.423,73
CIRCULANTE		R$ 27.560.458,53	R$ 25.279.317,60
CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA		R$ 1.245.278,93	R$ 460.090,91
BANCOS C/ MOVIMENTOS		R$ 533.601,73	R$ 359.044,09
B.BRASIL AG 6790-3 C/C 19-1		R$ 2.120,42	R$ 0,00
BANCO DO BRASIL CTA 35975-0		R$ 0,00	R$ 1.530,45
BANCO DO BRASIL AG 7004 CONTA 7004209-8		R$ 66.610,28	R$ 90.576,51
BCO DO BRASIL CTA 231-4		R$ 0,00	R$ 77,04
B.BRASIL AG.6790-3 C/C 211-9		R$ 0,00	R$ 292,88
BANCO SICOOB		R$ 0,00	R$ 0,05
B.BRASIL AG.6790-3 C/C 227-5		R$ 153,08	R$ 0,00
B.BRASIL AG.6790-3 C/C 524-X		R$ 45.290,78	R$ 26.462,50
B.BRASIL AG.6790-3 C/C 525-8		R$ 3.030,43	R$ 32.000,51
B.BRASIL AG.148-1 C/C 38.500 X		R$ 243.157,82	R$ 131.645,20
B.SANTANDER		R$ 202,11	R$ 0,00
(-) B. SICOOB AG. 3190-9 C/ 12.434-6		R$ (30.275,67)	R$ 0,00
B. BRASIL AG. 348-4 C/C 3424-X		R$ 980,40	R$ 982,09
B. BRASIL AG. 6790-3 C/C 526-6		R$ 1.895,49	R$ 0,00
B. BRASIL AG. 7004-1 C/C 7004195-4		R$ 25,33	R$ 25,33
BCO SICOOB AG 3190 CONTA 13002-5		R$ 198.411,26	R$ 0,00
BANCO DO BRASIL AG 7004-1 CONTA 704228-4		R$ 0,00	R$ 0,00
BANCO DO BRASIL AG 7004-1 CTA 7004229-2		R$ 0,00	R$ 45.807,17
BANCO DO BRASIL CONTA 7004230-6		R$ 0,00	R$ 29.644,36
APLICACOES FINANCEIRAS		R$ 711.677,20	R$ 101.046,82
APLICAÇÃO BANCO DO BRASIL		R$ 0,24	R$ 0,00
APLICAÇÃO RDC BANCO SICOOB		R$ 303.350,08	R$ 99.714,44
APLICAÇÃO BCO DO BRASIL - UTI LEONOR		R$ 70.824,63	R$ 0,00
APLICAÇÃO BCO DO BRASIL - MIRANDOPOLIS		R$ 337.502,25	R$ 0,00
APLICAÇÃO BCO DO BRASIL - CAIEIRAS		R$ 0,00	R$ 0,00
APLICAÇÃO BCO DO BRASIL - UTI SOROCABA		R$ 0,00	R$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 368370b
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911460230900000114507460 - 368370b - Pág. 8
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911460230900000114507460

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
APLICAÇAÓ BCO DO BRASIL CDB UTI SOROCABA		R$ 0,00	R$ 0,00
BANCO DOBRASIL VILA PENTEADO		R$ 0,00	R$ 1.332,38
APLICAÇÃO BCO BRASIL PS VILA PENTEADO		R$ 0,00	R$ 0,00
BCO DO BRASIL - SEDE SÃO CARLOS		R$ 0,00	R$ 0,00
CLIENTES E CREDITOS RECEBIVEIS		R$ 15.923.579,31	R$ 18.147.747,89
CREDITOS A RECEBER		R$ 15.923.579,31	R$ 18.147.747,89
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CHAPADÃO DO SUL		R$ 3.825.050,69	R$ 3.825.050,69
CONVENIO A RECEBER - UTI LEONOR		R$ 0,00	R$ 290.369,40
CONVENIO A RECEBER - VILA PENTEADO		R$ 0,00	R$ 354.333,70
CONVENIO A RECEBER - PS VILA PENTEADO		R$ 0,00	R$ 249.375,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO		R$ 12.098.528,62	R$ 12.098.528,62
CONVENIOS A RECEBER - UTI PROMISSÃO		R$ 0,00	R$ 317.696,86
PROJETO A RECEBER - UTI MIRANDOPOLIS		R$ 0,00	R$ 1.012.393,62
OUTROS CREDITOS		R$ 10.228.429,74	R$ 6.589.190,47
ADIANTAMENTO A FUNCIONARIOS		R$ 22.466,13	R$ 39.908,57
ADIANTAMENTO DE SALARIOS		R$ 0,00	R$ 1.116,68
ADIANTAMENTO DE FERIAS		R$ 22.466,13	R$ 38.591,89
ADIANTAMENTO PRESTACAO DE SERVICO		R$ 0,00	R$ 200,00
ADIANTAMENTO 13° SALARIO		R$ 0,00	R$ 0,00
ADIANTAMENTO A FORNCEDORES		R$ 1.323.617,39	R$ 1.323.617,39
ADIANTAMENTO A FORNECEDORES		R$ 0,00	R$ 0,00
ADIANTAMENTO A FORNECEDORES		R$ 1.323.617,39	R$ 1.323.617,39
TRANSFERENCIA DE RECURSOS - PROJETOS		R$ 3.686.000,32	R$ 33.124,64
PROJETO BILAC		R$ 204.602,21	R$ 0,00
PROJETO PS VILA PENTEADO		R$ 0,00	R$ 0,00
SÃO CARLOS - SEDE		R$ 2.766.386,79	R$ 33.124,64
PROJETO VILA PENTEADO		R$ 355.184,05	R$ 0,00
PROJETO PROMISSÃO		R$ 0,00	R$ 0,00
PROJETO MIRANDOPOLIS		R$ 338.844,98	R$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 368370b
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911460230900000114507460 - 368370b - Pág. 9
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911460230900000114507460

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PROJETO LEONOR		R$ 20.982,29	R$ 0,00
PROJETO UTI SOROCABA		R$ 0,00	R$ 0,00
CREDITOS A RECEBER DE CUBATAO		R$ 5.192.371,29	R$ 5.192.371,29
13o. SALARIO A RECEBER		R$ 850.871,13	R$ 850.871,13
CONTRIB.ASSISTENC A RECEBER		R$ 1.772,69	R$ 1.772,69
FERIAS A RECEBER		R$ 1.166.472,71	R$ 1.166.472,71
FGTS A RECEBER		R$ 144.368,11	R$ 144.368,11
MENSALIDADE SIND. A RECEBER		R$ 1.525,22	R$ 1.525,22
MULTA RESCISORIA FGTS		R$ 2.999.911,77	R$ 2.999.911,77
PENSAO ALIMENT A RECEBER		R$ 2.902,79	R$ 2.902,79
PIS S/FOLHA A RECEBER		R$ 24.546,87	R$ 24.546,87
TRIBUTOS A RECUPERAR		R$ 3.974,61	R$ 168,58
IRRF A RECUPERAR		R$ 29,45	R$ 29,45
PCC A RECUPERAR		R$ 3.945,16	R$ 139,13
ESTOQUES		R$ 163.170,55	R$ 82.288,33
MEDICAMENTOS E MATERIAIS P/PACIENTE		R$ 163.170,55	R$ 82.288,33
MATERIAIS HOSPITALARES DE CONSUMO		R$ 100.459,74	R$ 78.383,63
MEDICAMENTOS		R$ 62.710,81	R$ 3.904,70
ATIVO NAO CIRCULANTE		R$ 3.314.637,78	R$ 4.113.106,13
ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO		R$ 1.788.390,79	R$ 2.673.844,38
DEPOSITOS JUDICIAIS		R$ 1.466.390,79	R$ 1.519.347,14
BLOQUEIO JUDICIAL		R$ 107.300,80	R$ 160.257,15
PROVISÕES CONTIGENCIAS CIVEIS A RECEBER		R$ 1.359.089,99	R$ 1.359.089,99
INVESTIMENTOS		R$ 322.000,00	R$ 1.154.497,24
CONTRATO DE MUTUO		R$ 322.000,00	R$ 1.154.497,24
IMOBILIZADO		R$ 1.526.246,99	R$ 1.439.261,75
BENS EM OPERACAO		R$ 2.182.787,37	R$ 2.193.907,37
IMOVEIS		R$ 1.528.086,49	R$ 1.528.086,49
MOVEIS E UTENSILIOS		R$ 97.946,90	R$ 105.990,90
MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		R$ 202.322,40	R$ 202.690,00
VEICULOS		R$ 3.042,18	R$ 8.042,18

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 368370b
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911460230900000114507460 - 368370b - Pág. 10
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911460230900000114507460

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Periodo da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

Periodo Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercicio

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA		R$ 12.481,67	R$ 15.190,07
BENFEITORIAS		R$ 333.907,73	R$ 333.907,73
(-) (-) DEPRECIACAO, AMORTIZACAO E EXAUST		R$ (656.540,38)	R$ (754.645,62)
(-) (-) DEPRECIACAO DE IMOVEIS		R$ (305.386,02)	R$ (366.509,46)
(-) (-) DEPRECIACAO DE MOVEIS E UTENSILIO		R$ (82.046,60)	R$ (84.871,68)
(-) (-) DEPRECIACAO DE MAQUINAS E EQUIPAM		R$ (162.345,19)	R$ (182.846,91)
(-) (-) DEPRECIACAO DE VEICULOS		R$ (8.042,48)	R$ (8.042,48)
(-) (-) DEPRECIACAO DE EQUIPAMENTOS DE IN		R$ (12.038,12)	R$ (13.449,74)
(-) (-) DEPRECIACAO DE BENFEITORIAS		R$ (86.681,97)	R$ (98.925,35)
PASSIVO		R$ 30.875.096,31	R$ 29.392.423,73
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 22.404.029,80	R$ 20.737.030,82
SALARIOS E ENCARGOS SOCIAIS		R$ 2.685.806,79	R$ 2.739.864,33
SALARIOS E RESCISOES A PAGAR		R$ 1.597.822,90	R$ 1.777.924,34
SALARIOS A PAGAR		R$ 1.044.387,23	R$ 1.105.032,77
RESCISOES A PAGAR		R$ 334.769,62	R$ 369.804,39
13. SALARIO A PAGAR		R$ 214.656,37	R$ 298.548,35
FERIAS A PAGAR		R$ 1.933,15	R$ 1.933,15
PENSAO ALIMENTICIA		R$ 2.076,53	R$ 2.605,68
PROVISOES DE 13° SALARIO E ENCARGOS		R$ 0,00	R$ 0,00
PROVISOES DE 13° SALARIO A PAGAR		R$ 0,00	R$ 0,00
PROVISOES DE FGTS S/13° SALARIO A PAG		R$ 0,00	R$ 0,00
PROVISOES DE PIS S/13° SALARIO A PAGA		R$ 0,00	R$ 0,00
PROVISOES DE FERIAS E ENCARGOS		R$ 600.347,58	R$ 718.816,79
PROVISOES DE FERIAS A PAGAR		R$ 536.222,17	R$ 628.650,76
PROVISOES DE FGTS S/FERIAS A PAGAR		R$ 56.577,87	R$ 79.575,83
PROVISOES DE PIS S/FERIAS A PAGAR		R$ 7.547,54	R$ 10.590,20
OBRIGACOES PREVIDENCIARIAS		R$ 83.326,71	R$ 100.508,03
INSS AUTONOMOS		R$ 32.654,48	R$ 32.654,48
INSS		R$ 50.672,23	R$ 67.853,55
CONTRIBUICAO SINDICAL A RECOLHER		R$ 24.380,10	R$ 26.600,20

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 368370b
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911460230900000114507460 ID 368370b - Pág. 11
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911460230900000114507460

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
CONTRIBUICAO SINDICAL A RECOLHER		R$ 23.356,50	R$ 23.356,50
CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 2.220,10
CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA A RECOLHER		R$ 1.023,60	R$ 1.023,60
OUTROS ENCARGOS SOCIAIS		R$ 379.929,50	R$ 116.014,97
FGTS S/FOPAG A PAGAR		R$ 333.985,57	R$ 58.680,50
PIS S/FOPAG A PAGAR		R$ 7.741,36	R$ 11.741,71
IRRF S/FOPAG A RECOLHER		R$ 37.114,52	R$ 41.504,71
IRRF AUTONOMOS		R$ 4.088,05	R$ 4.088,05
FORNECEDORES		R$ 554.246,36	R$ 490.277,26
FORNECEDORES		R$ 521.601,48	R$ 490.277,26
3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		R$ 0,00	R$ 2.515,13
ADCC CLINICA MEDICA LTDA		R$ 13.910,00	R$ 13.910,00
AGENCIA KIFF LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
AGENCIA LAMPE LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
AGRO-COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA-EPP		R$ 0,00	R$ 550,94
ALCATONER COMERCIO DE ELETRONICOS LTDA		R$ 150,00	R$ 0,00
ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808		R$ 0,00	R$ 0,00
ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808		R$ 0,00	R$ 0,00
ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808		R$ 0,00	R$ 0,00
ALINE D. SOZZO VESTUARIO EIRELI ME		R$ 0,00	R$ 0,00
AMPLITUDE NUCLEO FISIOTERAPEUTICO S/S LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
ANA CLAUDIA DA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
ANDRE BUENO DE CAMARGO 32211372813		R$ 0,00	R$ 120,00
ANDRE BUENO DE CAMARGO 32211372813		R$ 0,725,00	R$ 0,00
ANTONIO MARCOS HONORIO - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
ARACA PROLAB PROD. P/ LABORATORIO LTDA M		R$ 360,00	R$ 360,00
ARCOM S/A		R$ 0,00	R$ 347,34
ARISA SALAZAR CARSTEN 36804656881		R$ 1.938,50	R$ 1.000,00
AUGUSTO VALERIO PAPELARIA - ME		R$ 3.287,38	R$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 368370b
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911460230900000114507460 - 368370b - Pág. 12
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911460230900000114507460

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
CLINICA MEDICA DRA PAULA ASCENCIO IAROSSI EIRELI		R$ 0,00	R$ 0,00
CLINICA MEDICA FILIPPIM BETIO EIRELI		R$ 0,00	R$ 0,00
CLINICA MEDICA GABILAN LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
CLINICA MEDICA WV LTDA - EPP		R$ 21.865,87	R$ 21.865,87
CLINICA SAUDE DE PALESTINA LTDA - EPP		R$ 934,80	R$ 934,80
COLOR GRAPHIC LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		R$ 2.757,26	R$ 23.275,22
COMERCIAL COPYART LINS LTDA. - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
COMERCIAL PAPELIS GARCA LTDA EPP		R$ 0,00	R$ 212,03
COMPUWORLD DE GRAVINHOS		R$ 8.252,80	R$ 8.252,80
COOPER CARD ADMINISTRADORA DE CARTOES LT		R$ 12.506,54	R$ 12.506,54
CORONADO VIAGENS E TURISMO		R$ 0,00	R$ 0,00
D & I COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA.		R$ 0,00	R$ 0,00
D & R Contabil Ltda		R$ 0,00	R$ 0,00
D. CHIDEROLI ME		R$ 189,90	R$ 0,00
DANIEL BARBOSA AMARO DA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
DARLA CAROLINE RAFAEL BITTENCOURT 21469694824		R$ 0,00	R$ 0,00
DEVANIR DE OLIVEIRA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
DISTR. DOCES TIQUINHO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
DONADON, FORCENETTE, FABRETI & CIA LTDA.		R$ 0,00	R$ 0,00
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
ECO SERVICOS TECNICOS EIRELI - EPP		R$ 3.000,00	R$ 0,00
EDER ABELHA FLAVIO SERVICOS MEDICOS		R$ 0,00	R$ 0,00
EFRAIM BATISTA DO NASCIMENTO 38588252805		R$ 0,00	R$ 0,00
EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇ		R$ 0,00	R$ 0,00
EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕ		R$ 2.252,40	R$ 0,00
ERICA CRISTIANE BATISTA		R$ 0,00	R$ 0,00
ERICA CRISTIANE BATISTA 31126635863		R$ 2.300,00	R$ 0,00
EXACTUS SOFTWARE LTDA		R$ 800,00	R$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 368370b
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911460230900000114507460 - 368370b - Pág. 14
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911460230900000114507460

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
FABIANA DOS SANTOS RESTAURANTE - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
FALEIROS & LAZILHA SERVICOS MEDICOS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
FELIPE AUGUSTO PEREIRA DA SILVA 41276505833		R$ 0,00	R$ 0,00
FELIPE SUFICIEL BERTOLO 36518635819		R$ 0,00	R$ 0,00
FIRENO BRASIL SERVICOS LTDA - ME		R$ 400,00	R$ 400,00
FRANCO E ZANATTA LTDA ME		R$ 0,00	R$ 1.490,25
GARAGEM COPIAS LTDA EPP		R$ 0,00	R$ 0,00
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA		R$ 0,00	R$ 10.925,59
GPK BRASIL PLASTICOS E PAPEIS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
GRAFICA E EDITORA CARIMBEX LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS EIRELI		R$ 0,00	R$ 0,00
HAYANE ALVES DA SILVA 45555703830		R$ 0,00	R$ 0,00
HENRIQUE LUCAS TORQUATO ALTALE		R$ 0,00	R$ 0,00
HERALDO MATPCONSTRUCAO DF BILAC LTDA EPP		R$ 1.649,80	R$ 1.649,80
HM Soluções em Informatica Ltda Me		R$ 0,00	R$ 0,00
HOTEL NACIONAL INN SÃO CARLOS		R$ 856,00	R$ 0,00
HUGO SALDANHA CIARROCCHI ME		R$ 0,00	R$ 0,00
HUMA TECNOLOGIA EIRELI		R$ 0,00	R$ 0,00
HUMANA ALIMENTAR DISTR MED		R$ 0,00	R$ 0,00
IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP		R$ 0,00	R$ 0,00
IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
IMED MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
IMPRESSORAS DE CARTÃO PVC E SUPRIMENTOS BRASIL EIRELI		R$ 0,00	R$ 0,00
IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
INTERMEDICAL PRODUTOS MEDICOS LTDA		R$ 0,00	R$ 1.099,07
IPIRANGA SERVICOS CONTABEIS LTDA EPP		R$ 315,00	R$ 3.400,00
IRMAOS CORNASSINI LTDA ME		R$ 520,00	R$ 315,00
ISABEL CRISTINA GOMES QUERO ME		R$ 0,00	R$ 520,00
J.J SILVA JUNIOR LOCADORA		R$ 0,00	R$ 136,00
			R$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 368370b
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911460230900000114507460 - 368370b - Pág. 15
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911460230900000114507460

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
MAGNOLLYA MORENO DE ARAUJO LELIS 95914072387		R$ 0,00	R$ 0,00
MAITE DE QUEIROZ CLINICA MEDICA		R$ 0,00	R$ 0,00
MAMED COMERCIAL LTDA - EPP		R$ 414,00	R$ 414,00
MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCIELY MARIA ASSIS DE CAMPOS PACHECO 29601074899		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCIELY MARIA ASSIS DE CAMPOS PACHECO 29601074899		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCIO ANTONIO BARBOSA		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCIO GERMANO PROMISSAO - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCO ANTONIO BARBOSA		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCOS ALEXANDRE PETRILLI - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCS EDUADO MORETTI 60560061820		R$ 0,00	R$ 0,00
MARIA TEREZINHA DOS SANTOS ROSADO - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
MARIA THEREZINHA ROSADO - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
MARIANA STUCHI		R$ 837,33	R$ 0,00
MARIELLA QUEIROZ DANTAS - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
MARIELY MARQUES MALAGOLU 39300256807		R$ 0,00	R$ 0,00
MARILENE SOZZO GAROZI CARIMBOS - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospita		R$ 0,00	R$ 0,00
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		R$ 0,00	R$ 0,00
META - ASSESSORIA E SERVICOS EM SEGURANÇ		R$ 0,00	R$ 1.138,10
METALSYSTEM INFORMATICA LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
MK EQUIPAMENTOS DE ESCRITORIO		R$ 6.240,04	R$ 6.240,04
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.		R$ 0,00	R$ 0,00
NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16517648338		R$ 1.513,80	R$ 1.513,80
NATALIA IACHEL MARQUES - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
NEW EXPRESS CAFE EXPRESSO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
NILMAR COM. DE MAT. MEDICOS HOSP EPP		R$ 310,70	R$ 240,00
O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPA		R$ 89,34	R$ 89,34
OLIVEIRA DELEGA CLINICA MEDICA LTDA		R$ 962,96	R$ 962,96
		R$ 8.446,50	R$ 8.446,50

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c5b01df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911551671700000114508573 - c5b01df - Pág. 1
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911551671700000114508573

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
JESSICA CAROLINE MENDES 34135954820		R$ 0,00	R$ 0,00
JLA ALIMENTAÇÃO		R$ 0,00	R$ 0,00
JOÃO BOSCO FERRARA - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
JOAO VITOR XAVIER DOS SANTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIANA DOS SANTOS VALENTIM		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIANA DOS SANTOS VALENTIM		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIANA DOS SANTOS VALENTIM		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIO CESAR GAVA		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIO CESAR KUBO SATO		R$ 0,00	R$ 0,00
KALUNGA COMERCIO INDUSTRIA GRAFICA LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
LABORATORIO SAO PAULO ANALISES CLINICAS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
LABORMED CENTRO DE COLETA LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
LARIS - HUGO DE PAYENS MEDICINA DO TRABALHO LTDA - EPP		R$ 0,00	R$ 3.754,00
LASS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
LAURA NALLY BITAR RODRIGUES 48741643828		R$ 0,00	R$ 0,00
LAURA NALLY BITAR RODRIGUES 48741643828		R$ 0,00	R$ 0,00
LAURA NALLY BITAR RODRIGUES 48741643828		R$ 0,00	R$ 0,00
LEANDRO RODRIGO FELIX 30130858862		R$ 0,00	R$ 0,00
LIMA E SCHUAB SERVICOS MEDICOS LTDA		R$ 0,00	R$ 90,00
LMB DROGARIA E MANIPULACAO LTDA-ME		R$ 0,10	R$ 0,00
LUCIANA NASCIMBENI MUNIZ 28616380876		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCIANA SILVA GALOCIO		R$ 0,00	R$ 0,00
LUIZ FERNANDO SUZANO 16240371866		R$ 0,00	R$ 0,00
LUIZ FERNANDO SUZANO 16240371866		R$ 0,00	R$ 867,00
M.E.DE OLIVEIRA DIAS HOTEL		R$ 113,00	R$ 113,00
MACHADO & ANTUNES SERVICOS MEDICOS LTDA - ME		R$ 555,60	R$ 0,00
MACROMED C.M.MED.HOSP LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
MAGNOLLYA MORENO DE ARAUJO LELIS 95914072387			

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 368370b
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911460230900000114507460 - ID 368370b - Pág. 16
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911460230900000114507460

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PAP E LIV COMPASSO DE MAR. LTDA EPP		R$ 0,00	R$ 675,00
PAPELARIA CELIS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
PICASSO UTI LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
PINHATI E ALVES LTDA - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
PLASTMED LTDA EPP		R$ 1.635,20	R$ 822,60
PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVICOS		R$ 0,00	R$ 284,00
RAISSA SOUZA LIMA - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
RAQUEL DO NASCIMENTO AMARAL 00109654161		R$ 0,00	R$ 0,00
RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA		R$ 285,00	R$ 140,00
RESTAURANTE CHOPPAO CRISTAL LINS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
ROBERTO CARBELO - ME		R$ 267,00	R$ 0,00
ROBERTO EUGENIO - ME		R$ 173.420,40	R$ 7.166,56
RONALDO LUCIANO DA SILVA 13097052836		R$ 694,00	R$ 400,00
RW MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP		R$ 0,00	R$ 188,00
SALVAR EMERGENCIAS E TREINAMENTOS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		R$ 9.799,71	R$ 9.799,52
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA - ME		R$ 862,00	R$ 862,00
SANTOS E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
SARTORI & SARTORI AUTOMOTORES LTDA - ME		R$ 1.294,00	R$ 1.294,00
SATO E SATO LIVRARIA E PAPELARIA LTDA ME		R$ 249,00	R$ 249,00
SCAN MEDICA INSTRUMENTOS CIENTIFICOS EIR		R$ 1.240,00	R$ 1.240,00
SETE RESGATES, URGESNCIAS E EMERGENCIAS		R$ 0,00	R$ 0,00
STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA - EP		R$ 19,86	R$ 19,86
SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA		R$ 0,00	R$ 1.126,16
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED. E HOSPIT. LTDA 8		R$ 10.402,42	R$ 35.512,87
SUPERMED COM. IMP. PROD. MED HOSPITALARES.		R$ 0,00	R$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c5b01df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911551671700000114508573 - c5b01df - Pág. 2
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911551671700000114508573

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
SUPERMERCADO PETEAN LTDA ME		R$ 916,31	R$ 1.214,35
SUPORT IMOBILIZAÇÕES E GESSO S/S LTDA		R$ 945,60	R$ 945,60
TECSEG EQUIP. CONTRA INC. E MAT. DE SEG.		R$ 0,00	R$ 0,00
TIAGO HENRIQUE VALENCIANO PROMISSAO ME		R$ 490,00	R$ 490,00
TICKET SERVIÇOS S/A		R$ 0,00	R$ 0,00
TICKET SERVIÇOS S/A		R$ 27.317,50	R$ 103.297,44
TREASY SISTEMAS		R$ 0,00	R$ 0,00
TREVISI & BRAGATO HOTEL LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
TSI. TECNOLOGIA EM SISTEMAS DE LEG		R$ 0,00	R$ 0,00
UNILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DE LINS EIRELI		R$ 2.470,00	R$ 2.469,99
VALDECI MARQUES DE MENDONÇA BILAC ME		R$ 0,00	R$ 0,00
VALMIR ROBERTO ALBERTIN BIRIGUI EPP		R$ 0,00	R$ 0,00
VILA 15 ATACADO E VAREJO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
VITOR BARALDI T. DE MELO CLINICA MEDICA		R$ 0,00	R$ 0,00
VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R$ 7.096,00	R$ 4.056,00
VOLATILE INFORMATICA LTDA ME		R$ 0,00	R$ 0,00
WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI 28763096889		R$ 0,00	R$ 7.975,00
WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI 28763096889		R$ 7.026,91	R$ 0,00
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS		R$ 0,00	R$ 0,00
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS		R$ 0,00	R$ 0,00
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		R$ 3.106,65	R$ 5.744,25
WILLIAM J. DA S. GALERA INFORMATICA		R$ 0,00	R$ 0,00
WINTER GESTÃO E CONSULTORIA		R$ 0,00	R$ 0,00
WINTER GESTÃO E CONSULTORIA		R$ 0,00	R$ 0,00
YUTAKA SERVICOS DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
CHEIRO VERDE SERVICO AMBIENTAL LTDA E		R$ 1.769,00	R$ 1.769,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE		R$ 4.645,33	R$ 4.115,60
HYGICARE PRODS DE HIGIEN		R$ 219,76	R$ 219,76

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E 1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c5b01df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911551671700000114508573 - c5b01df - Pág. 3
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911551671700000114508573

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
AUTO POSTO BRASILIA DE BILAC		R$ 1.632,61	R$ 1.632,61
BANZAY TELEC INFORMATICA		R$ 0,00	R$ 0,00
BATAGELO SERVICOS MEDICO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R$ 0,00	R$ 3.917,88
BELIVE MEDICAL COM. PROD HOSPITALARES		R$ 12.944,02	R$ 0,00
BENZE & OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA		R$ 6.302,24	R$ 6.302,24
BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA		R$ 7.734,92	R$ 7.734,92
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		R$ 0,00	R$ 970,92
BIRIMED COM DE PROD MEDICO-HOSP LTDA		R$ 55,60	R$ 247,60
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA		R$ 3.749,23	R$ 3.024,57
BORGES SERVICOS MEDICOS EIRELI		R$ 20.440,52	R$ 20.440,52
C M HOSPITALAR S A. (CTL)		R$ 0,00	R$ 0,00
C. C. CALEJON DOS SANTOS - EPP		R$ 0,00	R$ 0,00
CALEJON & CALEJON LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
CAMARGAZ COMERCIO DE GAS EIRELI		R$ 0,00	R$ 0,00
CAMILA CHANQUETTI 25808780845		R$ 0,00	R$ 0,00
CARLA CERVIGNE CASTELLI		R$ 0,00	R$ 0,00
CARLA LIMA SATO		R$ 1.303,15	R$ 273,00
CARLOS ALEXANDRE GODOY DE OLIVEIRA 35111888810		R$ 0,00	R$ 0,00
CELSO CELIOCELENZA - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
CENTER MAQ COM. MAQUINAS E PAPEIS LTDA		R$ 0,00	R$ 180,00
CG MED - SERVICOS MEDICOS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
CIRURGICA NILMAR LTDA ME		R$ 3,17	R$ 66,80
CIRURGICA PAUL COM MAT MED HOSP LTDA		R$ 80,00	R$ 387,56
CLARICE VALENTINA PALEARI PAPELARIA ME		R$ 27,00	R$ 0,00
CLINICA BRAMED LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
CLINICA GERAL FIGUEIREDO MATTOS LTDA - ME		R$ 22.304,20	R$ 17.304,20
CLINICA MEDICA ALVES E PEREIRA LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA EIRELI		R$ 0,00	R$ 0,00

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 368370b
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911460230900000114507460 - 368370b - Pág. 13
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911460230900000114507460

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Periodo da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

Periodo Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
CIRURGICA PAULISTA COM		R$ 797,60	R$ 0,00
MURILO DUARTE CARMO CLIN		R$ 4.225,25	R$ 4.225,25
RAMOS, CARVALHO & PALUDE		R$ 2.957,17	R$ 2.957,17
BIO ANALISE INST DE PESQ		R$ 1.604,29	R$ 1.604,29
DELL COMPUTADORES DO BR		R$ 2.684,97	R$ 2.684,97
NOVA HOSPITALAR COMERCI		R$ 1.100,00	R$ 1.100,00
FUNDACAO PARA O DESENVOLVIMENTO		R$ 40.534,55	R$ 40.534,55
GRAFICA MODELO DE PROMIS		R$ 495,00	R$ 0,00
CIRURGICA FERNANDES C. M		R$ 28.182,72	R$ 28.182,72
SUPORT IMOBILIZACOES E GE		R$ 960,00	R$ 960,00
MARCELO ROCHA DO NASCIMENTO 40302100822		R$ 1.157,00	R$ 1.000,00
ALINE CIAVARELLI DE SOUZA - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
AUGUSTO VALERIO DE SIQUEIRA PAPELARIA ME		R$ 0,00	R$ 0,00
GOMAQ MAQUINAS PARA ESCRITORIO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		R$ 0,00	R$ 4.408,05
L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
JLA ALIMENTACAO - PENTEADO		R$ 0,00	R$ 5.485,78
RENAN ALONSO COLOGNESI E CIA. LTDA. ME		R$ 0,00	R$ 0,00
FABIANA DOS SANTOS RESTAURANTE - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
PASSARELLI & MOMESSO IMPRESSOES LTDA EPP		R$ 0,00	R$ 396,00
LINSMAC EQUIP. P/ ESCRITORIO LTDA		R$ 0,00	R$ 370,00
HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA		R$ 0,00	R$ 3.715,78
C. C. CALEJON DOS SANTOS - EPP		R$ 0,00	R$ 0,00
MOVEIS ESPLANADA LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
TECSEG EQUIP. CONTRA INC. E MAT. SEG. LTDA - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
LEANDRO RODRIGO FELIX 30130858862		R$ 0,00	R$ 0,00
MAURICIO AUGUSTO FARIA ME		R$ 0,00	R$ 0,00
MEDC X EQUIPAMENTOS CIRURGICOS LTDA EPP		R$ 0,00	R$ 6.632,50
HOSPIMETAL-IND. METAL. EQUIP.		R$ 0,00	R$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c5b01df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911551671700000114508573 - c5b01df - Pág. 4
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911551671700000114508573

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
HOSP. LTDA			
CANON MEDICAL SYSTEMS DO BRASIL LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
PAPELARIA CELIS LTDA - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
RAPHAEL GONCALVES NICESIO ME		R$ 0,00	R$ 0,00
ECONET EDITORA EMPRESARIAL LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
SOLUMED DISTR. MED PROD SAUDE LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
DENTAL PASSARO EIRELI		R$ 0,00	R$ 56,95
AQUARELA COMERCIO DE PROD. AL LTDA		R$ 0,00	R$ 12,83
ML EQUIPAMENTOS MEDICOS DE SUPORTE A VIDA LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
CARBON SOLDAS MAQ E EQPTOS LTDA EPP		R$ 0,00	R$ 0,00
ESSER & ESSER EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA ME		R$ 0,00	R$ 0,00
MEDICAL MED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP		R$ 0,00	R$ 649,00
PADERO INDUSTRIA DE PANIFICACAO LTDA - EPP		R$ 0,00	R$ 0,00
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		R$ 0,00	R$ 1.086,92
JOAO BOSCO FERRARA - ME		R$ 0,00	R$ 0,00
FORNECEDORES DE MATERIAIS E MEDICAMEN		R$ 32.644,88	R$ 0,00
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		R$ 15.272,97	R$ 0,00
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRO		R$ 14.701,91	R$ 0,00
CIRURGICA MAFRA		R$ 2.670,00	R$ 0,00
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R$ 48.331,00	R$ 125.861,35
IMPOSTOS E CONTRIBUICOES RETIDOS NA F		R$ 48.331,00	R$ 125.861,35
IRRF A RECOLHER		R$ 11.943,43	R$ 31.865,86
ISS RETIDO A RECOLHER		R$ 2.725,49	R$ 2.764,09
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER		R$ 33.362,08	R$ 91.231,40
PARCELAMENTOS TRIBUTARIOS		R$ 35.820,16	R$ 561.530,64
PARCELAMENTOS FEDERAIS		R$ 0,00	R$ 7.767,84
PARCELAMENTO MULTA DCTF		R$ 0,00	R$ 7.767,84

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c5b01df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911551671700000114508573 - c5b01df - Pág. 5
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911551671700000114508573

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
OUTROS PARCELAMENTOS		R$ 35.820,16	R$ 553.762,80
FGTS		R$ 35.820,16	R$ 553.762,80
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ 49.359,24	R$ 165.170,04
EMPRESTIMOS		R$ 49.359,24	R$ 165.170,04
CAIXA ECONOMICA FEDERAL CONTR N. 2-08		R$ 115.811,00	R$ 231.621,80
(-) (-) JUROS E ENCARGOS A APROPRIAR		R$ (66.451,76)	R$ (66.451,76)
OUTRAS OBRIGACOES A PAGAR		R$ 33.174,24	R$ 1.252.448,75
CONTAS A PAGAR		R$ 33.174,24	R$ 992.248,75
ENERGIA ELETRICA A PAGAR		R$ 9.526,92	R$ 0,00
TELEFONES A PAGAR		R$ 47,92	R$ 0,00
OUTRAS CONTAS A PAGAR		R$ 23.599,40	R$ 23.599,40
RECEITAS A DEVOLVER - UTI SOROCABA		R$ 0,00	R$ 968.649,35
CONTRATO DE MUTUO		R$ 0,00	R$ 260.200,00
CONTRATO DE MUTUO		R$ 0,00	R$ 260.200,00
ADIANTAMENTO DE PROJETOS		R$ 3.522.088,02	R$ 0,00
TRANSFERENCIA SEDE / PROJETOS		R$ 3.522.088,02	R$ 0,00
SÃO CARLOS - SEDE		R$ 1.781.482,68	R$ 0,00
PROJETO CUBATÃO		R$ 882.500,00	R$ 0,00
ANTIGA SEDE LINS		R$ 858.105,34	R$ 0,00
PROJETO PROMISSÃO		R$ 0,00	R$ 0,00
PROJETO MIRANDOPOLIS		R$ 0,00	R$ 0,00
PROJETO CAIEIRAS		R$ 0,00	R$ 0,00
PROJETO PS VILA PENTEADO		R$ 0,00	R$ 0,00
PROJETO GARÇA		R$ 0,00	R$ 0,00
PROJETO UTI SOROCABA		R$ 0,00	R$ 0,00
PROJETOS ENCERRADOS		R$ 15.475.203,99	R$ 15.401.878,45
PROJETO CHAPADÃO DO SUL		R$ 2.071.392,42	R$ 2.011.049,29
SALARIOS A PAGAR		R$ 50,00	R$ 50,00
FGTS S/FOPAG A PAGAR		R$ 60.343,13	R$ 0,00
FORNECEDORES SERVIÇOS MEDICOS		R$ 1.431.045,41	R$ 1.431.045,41
FORNECEDORES MAT/MED		R$ 554.816,69	R$ 554.816,69

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c5b01df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911551671700000114508573 - c5b01df - Pág. 6
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911551671700000114508573

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Periodo da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

Periodo Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercicio

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ISS A RECOLHER		R$ 25.137,19	R$ 25.137,19
PROJETO CUBATÃO		R$ 13.315.905,35	R$ 13.336.692,22
RESCISÃO A PAGAR		R$ 149.048,83	R$ 169.186,73
INSS/FGTS A PAGAR		R$ 4.542.106,12	R$ 4.542.755,09
FORNECEDORES MAT/MED		R$ 694.416,27	R$ 694.416,27
FORNECEDOR DE SERVIÇOS PJ		R$ 1.722.769,50	R$ 1.722.769,50
FORNECEDOR SERVIÇOS MEDICOS		R$ 6.207.564,63	R$ 6.207.564,63
PROJETO ENCERRADO - ITAPUI		R$ 87.906,22	R$ 54.136,94
SALARIOS A PAGAR		R$ 7.189,46	R$ 7.189,46
FGTS S/FOPAG A PAGAR		R$ 33.769,28	R$ 0,00
FORNECEDORES MAT/MED		R$ 25.940,18	R$ 25.940,18
FORNECEDORES SERVIÇOS		R$ 21.007,30	R$ 21.007,30
NAO CIRCULANTE		R$ 6.943.495,94	R$ 6.855.637,37
PROVISÕES CONTINGENCIAS PROCESSOS TRABALHSITAS - ITAPUI		R$ 214.010,23	R$ 214.010,23
PROVISÕES CONTINGENCIAS TRABALHSITAS - ITAPUI		R$ 214.010,23	R$ 214.010,23
PROVISÕES CONTINGENCIAS TRABALHISTAS - CHAPADÃO DO SUL		R$ 611.363,99	R$ 611.363,99
PROVISÃO CONTIGENCIAS TRABALHISTAS - CHAPADÃO DO SUL		R$ 611.363,99	R$ 611.363,99
PROVISÕES CONTINGENCIAS - CUBATÃO		R$ 789.244,25	R$ 1.318.837,61
PROVISÃO CONTINGENCIAS TRABALHISTAS - CUBATÃO		R$ 750.958,37	R$ 1.280.551,73
PROVISÕES DE CONTINGENCIA TRABALHISTAS - CUBATÃO,		R$ 750.958,37	R$ 1.280.551,73
PROVISÕES CONTINGENCIA CIVEIS - CUBATÃO		R$ 38.285,88	R$ 38.285,88
PROVISÕES DE CONTINGENCIAS CIVEIS - CUBATÃO		R$ 38.285,88	R$ 38.285,88
PROVISÃO PARA CONTINGENCIAS - BILAC		R$ 91.518,68	R$ 112.324,27
PROVISÃO PARA CONTINGENCIAS - BILAC		R$ 91.518,68	R$ 112.324,27
PROVISÃO PARA CONTINGENCIAS CIVEIS - BILAC		R$ 91.518,68	R$ 39.221,27
PROVISÃO PARA CONTINGENCIA TRABALHISTA - BILAC		R$ 0,00	R$ 73.103,00
PARCELAMENTOS TRIBUTARIOS		R$ 5.030.161,69	R$ 4.507.714,97
PARCELAMENTOS FEDERAIS		R$ 4.827.143,67	R$ 4.415.726,30

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c5b01df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911551671700000114508573 - c5b01df - Pág. 7
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911551671700000114508573

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
DEBITOS NÃO PREVIDENCIARIOS - PGFN/PERT		R$ 436.557,55	R$ 393.483,57
DEBITOS PREVIDENCIARIOS - PGFN/PERT		R$ 604.152,81	R$ 569.101,05
DEBITOS PREVIDENCIARIOS - RFB/PERT		R$ 2.010.585,92	R$ 1.835.374,64
DEBTIOS NÃO PREVIDENCIARIOS - RFB/PERT		R$ 1.775.847,39	R$ 1.617.767,04
OUTROS PARCELAMENTOS		R$ 203.018,02	R$ 91.988,67
FGTS		R$ 203.018,02	R$ 91.988,67
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ 207.197,10	R$ 91.386,30
EMPRESTIMOS		R$ 207.197,10	R$ 91.386,30
CAIXA ECONOMICA FEDERAL		R$ 347.432,40	R$ 231.621,60
(-) (-) JUROS E ENCARGOS A APROPRIAR		R$ (140.235,30)	R$ (140.235,30)
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 1.527.570,57	R$ 1.799.755,54
(-) PATRIMONIO SOCIAL		R$ (1.023.509,79)	R$ 1.695.272,34
( ) PATRIMONIO SOCIAL		R$ (1.023.509,79)	R$ 1.695.272,34
(-) PATRIMôNIO SOCIAL		R$ (1.023.509,79)	R$ 1.695.272,34
SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS		R$ 2.551.080,36	R$ 104.483,20
SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS		R$ 2.551.080,36	R$ 104.483,20
(-) SUPERAVIT/DEFICIT DO EXERCICIO		R$ (4.249.320,15)	R$ 104.483,20
SUPERAVITS/DEFICITS ACUMULADOS		R$ 6.800.400,51	R$ 0,00
RESULTADO DO EXERCICIO EM CURSO		R$ 0,00	R$ 0,00

CARTORIO - 2 TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DA COMARCA DE SAO MANUEL-SP

Reconheco por semelhança COM VALOR ECONOMICO, a(s) firma(s):
(1991) LUCIANA GUTIERREZ FERNANDES=

Dou fé. Em test. da Verdade
SAO MANUEL, 27 de Fevereiro de 2019 R$9,48

VELLI ROBERTA MAZERO TELLIS - ESCREVENTE
Valido somente com selo AA15BJO

VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

Luciana Gutierrez Fernandes
Contadora
CRC 1SP178150/O-6

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

1º Tabelião

ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
Presidente

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c5b01df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911551671700000114508573 - c5b01df - Pág. 8
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911551671700000114508573

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018

Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado do Exercício

Descrição	Nota	Valor
RECEITA BRUTA		R$ 37.973.260,50
RECEITAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SUS		R$ 37.317.536,84
RECEITAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SUS		R$ 35.050.651,21
INSS COTA PATRONAL ISENÇÃO		R$ 2.266.885,63
RECEITAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NÃO SUS		R$ 22.457,50
RECEITAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NÃO SUS		R$ 22.457,50
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R$ 614.891,40
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R$ 614.891,40
(-) DEDUÇÕES DAS RECEITAS		R$ (0,00)
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 18.374,76
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 18.374,76
RECEITA LIQUIDA		R$ 37.973.260,50
(-) CUSTOS SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS		R$ (36.043.680,19)
(-) CUSTOS HOSPITALARES		R$ (36.043.680,19)
(-) CUSTOS		R$ (36.043.680,19)
SUPERAVIT OU DEFICIT BRUTO		R$ 1.929.580,31
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R$ (1.704.701,27)
(-) DESPESAS		R$ (1.704.701,27)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (120.395,84)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (120.395,84)
SUPERAVIT OU DEFICIT DO EXERCICIO		R$ 104.483,20
SUPERAVIT DO EXERCICIO		R$ 104.483,20

CARTORIO - 2 TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DA COMARCA DE SÃO MANUEL-SP
Reconheço por semelhança COM VALOR ECONOMICO, a(s) firma(s):
(1991) LUCIANA GUTIERREZ FERNANDES
Dou fé. Em Test da Verdade
São Manuel, 27 de Fevereiro de 2019 R$9,46
VELEZ ROBERTA MATERO TELLIS - ESCREVENTE
Válido somente com selo AA15831
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

Luciana Gutierrez Fernandes
Contadora
CRC 1SP178150/O-6

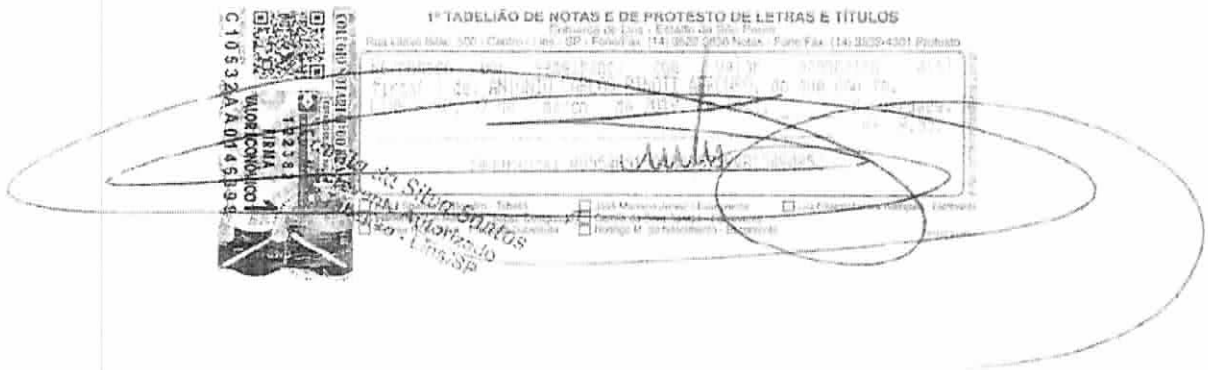
Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
Presidente

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c5b01df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911551671700000114508573 - c5b01df - Pág. 10
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911551671700000114508573
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL


1º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
VALOR ECONÔMICO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período da Escrituração: 01/01/2018 a 31/12/2018 CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número de Ordem do Livro: 4

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NIRE	
CNPJ	45.349.461/0001-02
Número de Ordem	4
Natureza do Livro	DIARIO
Município	LINS
Data do arquivamento dos atos constitutivos	11/11/1969
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2018
Quantidade total de linhas do arquivo digital	71812

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Natureza do Livro	DIARIO
Número de ordem	4
Quantidade total de linhas do arquivo digital	71812
Data de início	01/01/2018
Data de término	31/12/2018

Luciana Gutierrez Fernandes
Contadora
CRC 1SP178150/O-6

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 6.0.2 do Visualizador

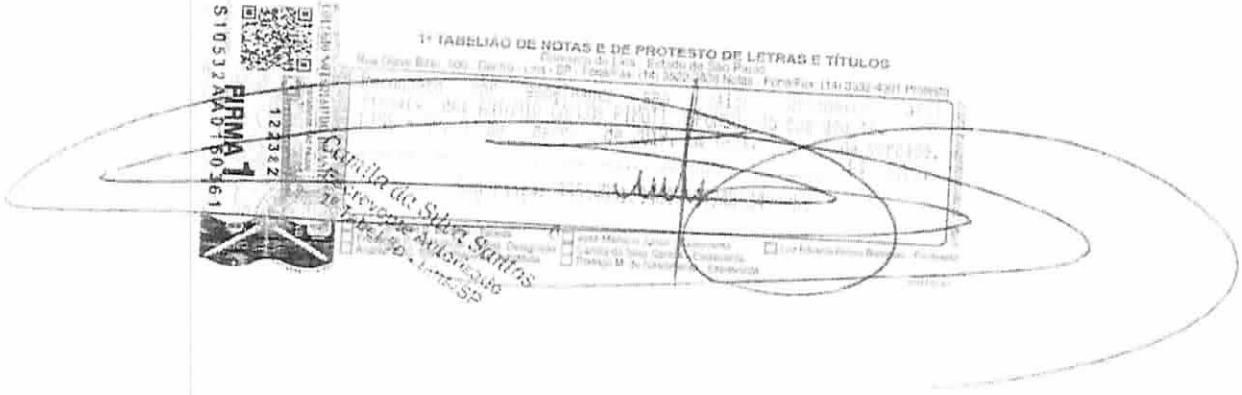
1º Tabelião Lins - SP

ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
Presidente

PJe

Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c5b01df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911551671700000114508573 - c5b01df - Pág. 12
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911551671700000114508573

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



CARTÓRIO - 2 TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DA COMARCA DE SÃO MANUEL-SP

Reconheço por semelhança SEM VALOR ECONÔMICO, a(s) firma(s) de:
(1991) LUCIANA GUTIERREZ FERNANDES
Dou fé. Em Test. da Verdade
SÃO MANUEL, 12 de Fevereiro de 2019 R$6,21
KELLY ROBERTA NAZERO FELLIS - ESCREVENTE
Valido somente com selo AA18972

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 6.0.2

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE

CNPJ
45.349.461/0001-02

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTABIL
Livro Diario
NATUREZA DO LIVRO
DIARIO
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1.30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA

PERIODO DA ESCRITURAÇAO
01/01/2018 a 31/12/2018
NUMERO DO LIVRO
4

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SERIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
contador	16960758823	LUCIANA GUTIERREZ FERNANDES:16960758823	705812188675918474 4	16/11/2018 a 16/11/2019	Não
Pessoa juridica (e-CNPJ ou e-PJ)	45349461000102	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL:45349461000102	635679967548027333 8	12/04/2018 a 12/04/2019	Não
DIRETOR PRESIDENTE	01858735882	ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO:01858735882	350840142175966406 9	27/07/2017 a 27/07/2019	Sim

NÚMERO DO RECIBO:
97.66.CF.EE.98.B3.BB.3D.62.03.C1.C1
30.2A.F0.58.7E.1F.85.CA-8

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 19/02/2019 às 10:26:48
8E.3B.3E.73.A0.DF.62.1A
87.67.04.C8.49.7F.60.F3

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo nos termos do Decreto nº 9.555/2018, dispensando-se qualquer outra forma de autenticaçao. Este recibo comprova a autenticação.

Tabelião

ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
Presidente

Luciana Gutierrez Fernandes
Contadora
CRC 1SP178150/O-6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - c5b01df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911551671700000114508573 - c5b01df - Pág. 14
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911551671700000114508573

ultrapassar as 12 horas regulamentares do seu plantÃ£o. Por outro lado, sustentam a primeira e o segundo reclamados, a validade da jornada 12x36, sendo que, nas ocasiÃµes em que houve eventual labor extraordinÃ¡rio, houve a correta contraprestaÃ§Ã£o.

RazÃ£o lhes assiste.

Com efeito, da anÃ¡lise da petiÃ§Ã£o inicial, verifica-se que, na causa de pedir, a reclamante assim se manifesta quanto Ã s horas extras (doc. ID nÂº 7a1274e):

Â

4 - DAS HORAS EXTRAS

A Reclamante trabalhava em hospital, sendo assim, sempre teve horÃ¡rio certo para entrar, mas dificilmente saia do trabalho no horÃ¡rio em que fora contratada.

A Reclamante laborava em regime de escala especial, mas mesmo assim, no horÃ¡rio de saÃ-da, muitas das vezes tinha que aguardar a chegada do funcionÃ¡rio que renderia o seu turno estendendo a jornada ou mesmo acabava atÃ© dobrando seu horÃ¡rio, se algum funcionÃ¡rio do turno seguinte faltasse, sem que houvesse pagamento por essas horas extras trabalhadas.

EntÃ£o, segundo o art. 6Âº da CCT, as horas extraordinÃ¡rias, que ultrapassem as jornadas semanais, serÃ£o indenizadas com acrÃ©scimo de 80% (oitenta por cento) para as duas primeiras horas do dia e 100% (cem por cento) para as demais, sobre o salÃ¡rio contratual.(gn)

Â

Ato contÃ-nuo, postula:

Â

F) O pagamento das horas extras prestadas durante todo o pacto laboral, com adicional de 80% (oitenta por cento) para as duas primeiras horas do dia e 100% (cem por cento) para as demais, sobre o salÃ¡rio contratual sobre o valor da hora normal, conforme CCT anexa, com reflexos no aviso prÃ©vio, fÃ©rias + 1/3, 13Âº salÃ¡rios e FGTS + 40% e demais consectÃ¡rios legais, tendo em vista a habitualidade, aproximadamente. (gn)

Â

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Conforme se observa, em nenhum momento a autora pretende a desconsideraÃ§Ã£o da jornada 12x36, com o pagamento de horas extras acima da 8Âª diÃ¡ria e 44Âª semanal, limitando seu pedido ao pagamento de horas extras com adicionais previstos em ConvenÃ§Ãµes Coletivas que sequer vieram aos autos.

Assim, ao condenar os reclamados ao pagamento de horas extras acima da 8Âª diÃ¡ria e 44Âª semanal, o MM. JuÃ-zo de origem acabou por extrapolar os limites do pedido, incorrendo em julgamento *ultra petita*.

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: NELSON NAZAR
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19030711550799700000043689189
Número do documento: 19030711550799700000043689189
PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

Por outro lado, nÃ£o hÃ¡ que se falar, tambÃ©m, em horas extras acima da 12Âª diÃ¡ria, jÃ¡ que nÃ£o logrou a autora infirmar os registros de ponto acostados aos autos, Ã´nus que lhe cabia (arts. 818 da CLT e 373, I, do CPC/2015).

Assim, reconhecida a veracidade dos cartÃµes de ponto, bem como a juntada de recibos demonstrando o pagamento de horas extras, cabia Ã reclamante apontar, ainda que por amostragem, a existÃªncia de diferenÃ§as de horas laboradas em excesso que nÃ£o foram devidamente pagas ou compensadas, a fim de propiciar ao MM. JuÃ-zo de origem a devida prestaÃ§Ã£o jurisdicional. Encargo do qual nÃ£o se desincumbiu satisfatoriamente.

Destarte, dou provimento aos recursos, neste particular, para afastar da condenaÃ§Ã£o o pagamento de horas extras e respectivos reflexos.

Â

DA LIMITAÃÃO NO TEMPO DA RESPONSABILIDADE DO ENTE PÃBLICO PELA INDENIZAÃÃO DECORRENTE DA ESTABILIDADE GESTANTE

Insurge-se o segundo reclamado quanto Ã sua condenaÃ§Ã£o Ã indenizaÃ§Ã£o dos salÃ¡rios da autora, em razÃ£o do reconhecimento da estabilidade gestante, atÃ© 04/08/2017. Afirma que a real empregadora (AHBB) teve seu contrato administrativo encerrado com o MunicÃ-pio em 09/02/2017, nÃ£o podendo o ente pÃºblico ser obrigado a pagar uma indenizaÃ§Ã£o estabilitÃ¡ria em perÃ-odo posterior ao encerramento do contrato, notadamente porque nÃ£o hÃ¡ mais o requisito bÃ¡sico para a sua responsabilizaÃ§Ã£o, qual seja, a efetiva prestaÃ§Ã£o de serviÃ§os em seu favor. Pretende seja sua responsabilizaÃ§Ã£o limitada atÃ© 09/02/2017.

RazÃ£o, contudo, nÃ£o lhe assiste.

A SÃºmula nÂº 331 do C. TST, prevÃª que a responsabilidade subsidiÃ¡ria do tomador dos serviÃ§os abrange *todas as verbas decorrentes da condenaÃ§Ã£o*, ou seja, todas as verbas trabalhistas inadimplidas ou oriundas do vÃ-nculo de emprego.

Observe-se que, *in casu*, o MunicÃ-pio permitiu que a autora fosse dispensada quando era detentora da garantia de emprego conferida Ã s empregadas gestantes, o que demonstra uma considerÃ¡vel falha na fiscalizaÃ§Ã£o operada.

Assim, o MunicÃ-pio deve responder,inclusive, quanto Ã indenizaÃ§Ã£o decorrente de estabilidade gestante. Frise-se que o item VI da SÃºmula supracitada Ã© claro ao estabelecer que todas as verbas da condenaÃ§Ã£o sÃ£o devidas, nÃ£o fazendo nenhuma exceÃ§Ã£o Ã

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: NELSON NAZAR
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19030711550799700000043689189
Número do documento: 19030711550799700000043689189
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

regra, principalmente se levarmos em conta a existÃªncia do direito de regresso do responsÃ¡vel subsidiÃ¡rio.

Destarte, porque inequÃ-vocos e presentes os elementos caracterizadores da responsabilidade subsidiÃ¡ria da recorrente, mantenho Ã-ntegra a r. decisÃ£o hostilizada.

Â

DOS JUROS DE MORA - FAZENDA PÃBLICA - ORIENTAÃÃO JURISPRUDENCIAL TRIBUNAL PLENO 07 - TST

O recorrente pugna pelo cÃ´mputo dos juros de mora, consoante art. 1Âº-F da Lei nÂº 9.494/97.

Sem razÃ£o.

Em se tratando de responsabilizaÃ§Ã£o subsidiÃ¡ria do MunicÃ-pio pelos crÃ©ditos trabalhistas reconhecidos em juÃ-zo, aplica-se a OrientaÃ§Ã£o Jurisprudencial nÂº 382 da SDI-1, que entende ser indevida a reduÃ§Ã£o do percentual de juros previsto no artigo 1Âº-F da Lei nÂº 9.949/97. Vejamos:

Â

382. JUROS DE MORA. ART. 1Â º-F DA LEI NÂº 9.494, DE 10.09.1997. INAPLICABILIDADE Ã FAZENDA pÃBLICA QUANDO CONDENADA SUBSIDIARIAMENTE. (DEJT divulgado em 19, 20 e 22.04.2010)

A Fazenda PÃºblica, quando condenada subsidiariamente pelas obrigaÃ§Ãµes trabalhistas devidas pela empregadora principal, nÃ£o se beneficia da limitaÃ§Ã£o dos juros, prevista no art. 1Â º-F da Lei nÂº 9.494, de 10.09.1997.

Â

Mantenho.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Â

DO RECURSO DA PRIMEIRA RECLAMADA

Â SENTENÃA EXTRA PETITA

Pretende a primeira reclamada a nulidade da sentenÃ§a, sob o argumento de que o MM. JuÃ-zo de origem teria decidido alÃ©m do que foi requerido na inicial. Afirma que a pretensÃ£o principal perseguida pela recorrida era apenas o pagamento do aviso prÃ©vio, inexistindo

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: NELSON NAZAR
http://pje.trt2.jus.br/segundograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19030711550799700000043689189
Número do documento: 19030711550799700000043689189

PJe
Assinado eletronicamente por: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - 29/08/2019 12:12 - 808c1df
https://pje.trt15.jus.br/primeirograu/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19082911420612500000114506970
Número do processo: ConPag 0010504-59.2019.5.15.0098
Número do documento: 19082911420612500000114506970

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:02
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090283658500679097026177180670002250000
BENEFICIARIO:
BANCO B S - SETOR PUBLICO RJ
NOME FANTASIA:
SISTEMA DJO - DEPOSITO JUDICIAL
CNPJ: 00.000.000/4906-95
PAGADOR:
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15
CNPJ: 03.773.524/0001-03

NR. DOCUMENTO	90.907
NOSSO NUMERO	28365850079097026
CONVENIO	02836585
DATA DE VENCIMENTO	08/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	22.500,00
VALOR COBRADO	22.500,00

NR.AUTENTICACAO 5.F49.47D.A75.271.C59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00041

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	18985
Série:	E
Data Emissão:	04/09/2019
Certificação:	76E62-BABAE

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 AGOSTO DE 2019 = 33.183 COPIAS X R$ 0,035 = R$ 1.161,41. AHBB HOSPITAL

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
LOCACAO	Sim	33.183,000	0.035	1.161,41

Nome: Mateus Silva Andrillo
Cargo: Tecn. da Informação
R.G.: RG: 44.017.269-X
Data: 04/09/2019
Assinatura:

				VALOR TOTAL DA NOTA	R$1.161,41
Valor Total das Deduções: R$0,00	Desconto Incondicionado: R$0,00	Base de Cálculo R$1.161,41		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$1.161,41

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: **09/2019** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE** Data Geração: **04/09/2019**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME**
CNAE: **4789007** **EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Observações: - P.:01 Vl:1.161,41 Vencto:10/09/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX.: 156,21 FED 51,57 MUN FONTE: IBPT : 801EC4

Impresso em: 04/09/2019 09:59:04

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: 18985
Certificação
76E62-BABAE

Mateus Silva Andrillo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:02
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100294160500016240012280080000116141

BENEFICIARIO:
LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPA
NOME FANTASIA:
LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPA
CNPJ: 64.601.255/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.001
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.161,41
VALOR COBRADO	1.161,41

NR.AUTENTICACAO 0.B57.28C.495.64C.6DB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:02

IDENTIFICAÇAO 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 000004992 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0814 2270 6400 0134 5500 1000 0049 9210 0004 9927

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	135190577463777 10/08/2019 09:53:36

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	10/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	10/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		09:53:15

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/09/2019	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: Jonathan W. S. Vieira Almoxarifado
Cargo: Assist. Almoxarifado
R.G.: 44.801.266-3
Data: 15/08/19
Assinatura:

LANÇADO CONTABILIZADO

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.

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA Pe PAULO DE TOLEDO LEITE, 668 - FERRAROLOPIS - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3406-4046

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004960 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0714 2270 6400 0134 5500 1000 0049 6010 0004 9601

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	135190543104638 30/07/2019 00:56:33

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	30/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	30/07/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		00:56:21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/09/2019	1.272,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.272,00

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	1.272,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
748	PAPEL SULFITE A4 BRANCO CAIXA 10 PC.	48025610	0102	5102	PA	8,00	159,00	0,00	1.272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

LANÇADO

CONTABILIZADO

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

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:02
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500903340016180080000127200
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	91.003
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.272,00
VALOR COBRADO	1.272,00

NR.AUTENTICACAO 8.745.95F.209.FD2.6CC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

União Química

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556030
Fone: 3534279000 -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 358625
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3119 0760 6659 8100 0975 5500 1000 3586 2517 0251 9856

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
131193371580552 31/07/2019 22:46:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda produção estab.destinada a não contribuinte		60.665.981/0009-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
5257755260375	813013256118	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL		45.349.461/0009-6(	31/07/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-[illegible]00	31/07/2019
FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA/ENTRADA
	SP		22:43:12 -03:00
MUNICÍPIO			
GARCA			

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0091756530, Valor original: 1.150,86, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.150,86

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
001	28/08/2019	379,78	002	11/09/2019	379,78	003	21/09/2019	391,30

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
1.150,86	138,10	0,00	0,00	0,00	1.150,86

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	1.150,86

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	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME			7,706	7,706

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	V.. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000001000189	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 1920887 V 31.05.2021 Q 5,000. Vlr. aprox. trib.: 97,20. PMC: 356,02 Cod. ANVISA: 1049700200094	30043200	000	6107	UN	5,0000	108,000000	324,00	0,00	324,00	38,88	0,00	12,00	
0000000000001000318	ERGOMETRIN 0,5MG/ML INJ X5AMP L 1921779 V 31.05.2021 Q 1,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: C8EDB020-074C-4BC1-9003-1B4541B2A112. Vlr. aprox. trib.: 16,51. PMC: 0,00 Cod. ANVISA: 1049701260058	30043095	500	6107	UN	1,0000	55,000000	55,00	0,00	55,00	6,60	0,00	12,00	
0000000000001000020	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 5 AMP L 1927800 V 31.07.2021 Q 12,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: CB7073A3-C3EC-46D5-B532-B555509B4D1A. Vlr. aprox. trib.: 15,00. PMC: 9,53 Cod. ANVISA: 1049712200019	30049067	500	6107	UN	12,0000	5,280000	63,36	0,00	63,36	7,60	0,00	12,00	
0000000000001000176	NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 1922053 V 31.05.2021 Q 1,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 91AB611A-2D02-4E75-92D8-D5C8B8CJA4D7. Vlr. aprox. trib.: 9,00. PMC: 0,00 Cod. ANVISA: 1049714060044	30049049	500	6107	UN	1,0000	30,000000	30,00	0,00	30,00	3,60	0,00	12,00	
0000000000001000326	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 1927157 V 31.01.2021 Q 5,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 45BF4234-C095-4111-8ED8-377FE01DE8F8. Vlr. aprox. trib.: 81,00. PMC: 105,33 Cod. ANVISA: 1049701490043	30043922	500	6107	UN	5,0000	54,000000	270,00	0,00	270,00	32,40	0,00	12,00	
0000000000001000360	SUCCINIL COLIN 100MG FA L 1925942 V 30.06.2021 Q 10,000. Vlr. aprox. trib.: 23,55. PMC: 8,00 Cod. ANVISA: 1049702060036	30049099	000	6107	UN	10,0000	7,850000	78,50	0,00	78,50	9,42	0,00	12,00	
0000000000001000171	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML GEN 5ML P.344/98-C1 L 1900336 V 31.01.2021 Q 1,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 8DEE1606-4D50-49E0-9703-9F0A00986340. Vlr. aprox. trib.: 8,41. PMC: 827,30 Cod. ANVISA:	30049069	500	6107	UN	1,0000	35,000000	35,00	0,00	35,00	4,20	0,00	12,00	

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
Inf. Contribuinte: [illegible] DO CERTIFICADO DE ANALISE. SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO[illegible] Base calculo ICMS: R$ 1.115,86 Valor ICMS partilha: R$ 66,95 ICMS FECP: R$ [illegible] Num. pedido cliente: 90956025. Pedido de venda: 0005319308. Remessa: 0086[illegible]. Documento de transporte: 000100104.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Assinatura:

HOSPITALAR

LANÇADO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: 3534279000 -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 358625
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3119 0760 6659 8100 0975 5500 1000 3586 2517 0251 9856
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
131193371580552 31/07/2019 22:46:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
venda produção estab.destinada a não contribuinte

CNPJ
60.665.981/0009-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5257755260375

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813013256118

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000001000171	10497132600015	30049060	500	6107	UN	1,0000	35,000000	35,00	0,00	35,00	4,20	0,00	12,00	
0000000000001000341	TOPCOID 5MG/G GEL X 10G L 1926239 V 31.07.2022 Q 50,000. Vlr. Aprov. Crlb.: 88,51. PMC: 36,09 Cod. ANVISA: 10497132600049	30049099	000	6107	UN	10,0000	29,500000	295,00	0,00	295,00	35,40	0,00	12,00	

HOSPITALAR

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:02
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190611919427641912700001445311580090000037978
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	91.004
NOSSO NUMERO	6119942764
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	379,78
VALOR COBRADO	379,78

NR.AUTENTICACAO A.6CE.6C2.10E.04E.9C8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE PHOENIX IND. E COM. DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 561,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AV DEZESSEIS, 1156 CENTRO Chapadao do Sul-MS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.029.654
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PHOENIX IND. E COM. DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS LTDA
AV. JACOB JORGE ABI RACHED, 171
III DIST. IND. - 14806-610
Araraquara - SP Fone/Fax: 1633246600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.029.654
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0844 2393 8200 0186 5500 1000 0296 5410 0043 1242

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 USO E CONSUMO	**135190586414866 - 14/08/2019 07:53:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
181029584111		**44.239.382/0001-86**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**14/08/2019**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DEZESSEIS, 1156	**CENTRO**	**79560-000**		**14/08/2019**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Chapadao do Sul	**MS** / **6997252285**			**07:49:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/09/2019
Valor	R$ 561,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
561,00	39,27	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	3,32	510,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	51,00	56,10	175,54	15,30	561,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	0-Por conta do Rem				45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DEZESSEIS1156,-CENTRO 79560000		Chapadao do Sul		MS	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	PHOENIX		2,500	2,200

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
02077002	PERFIL SILICONE 13,0 X 12,0MM 60 SHORE BRANCO CONF. ET-73 Valor Aproximado dos Tributos R$ 175,54 (31,29%) Fonte: IBPT pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=56,10 vICMSUFRemet=0,00	40082100	000	6108	M	6,0000	85,0000	510,00	561,00	39,27	51,00	7,00	10,00

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: RECOLHIMENTO CONF CONVENIO 93/2015 EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 - VALOR ICMS INTERESTADUAL P/ UF DESTINO: R$ 56,10 A Phoenix reserva-se ao direito de somente aceitar devolucao apos contato previo e autorizacao expressa e formalizada pelo departamento comercial . Cod.Pedido: 25234 - Vendedor: 22 - ANDERSON DE LIMA G. DA SILVA Trib aprox R$: 74,56 Fed, 100,98 Est e 0,00 Mun - Total R$: 175,54 (31,29%) Fonte: IBPT Email do Destinatário: fernando@ecq.eng.br

RESERVADO AO FISCO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:02
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123665459737004532751140008880090000056100
BENEFICIARIO:
PHOENIX I C EQUIP CIEN LTDA
NOME FANTASIA:
PHOENIX I C EQUIP CIEN LTDA
CNPJ: 44.239.382/0001-86
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.005
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	561,00
VALOR COBRADO	561,00

NR.AUTENTICACAO F.707.A4F.928.058.165

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.008.592
SÉRIE 2

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.592
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0947 6458 7400 0160 5500 2000 0085 9210 0020 3424

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315009001111		47.645.874/0001-60	135190639594330 02/09/2019 15:01:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/09/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CENTRO	17400000	02/09/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
116727	545,91	0,00	545,91	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	545,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	545,91

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	810101001	ETANOL	6,88	22071090	060	5929	L	8,00	2,899	23,19	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	200,99	27101259	060	5929	L	118,8281	4,399	522,72	0,00	0,00	0,00

Nome: Edson da Silva
Cargo: Administrativo
R.G.: 18.914.257
Data: 02/09/19
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aproximados: R$ 74.41 (13.63%) Federal, R$ 133.46 (24.45%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP F3W1D7
Placa: CZE2294 - KM: 214.830,00
Placa: CXK4O912 - KM: 1,00
Placa: FIK6150 - KM: 1,00
Placa: BQX6779 - KM: 46.409,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35190847645874000160590005899580371194875598, 35190847645874000160590005899580373039668343, 35190847645874000160590005899580391762719383, 35190847645874000160590005899580399057479429, 35190847645874000160590005899580402040946359, 35190847645874000160590005899580422360156760
Duplicata 001 - Vencimento: 12/09/2019, Valor: 545,91

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA - AutoSystem 3.2.6.21 - www.linx.com.br

CONTABILIZADO HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:02
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119272764703022310269571062180100000054591
BENEFICIARIO:
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
NOME FANTASIA:
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
CNPJ: 47.645.874/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.006
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	545,91
VALOR COBRADO	545,91

NR.AUTENTICACAO 1.C9D.DA0.526.FB3.231

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.008 915
SÉRIE 1

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1 |

000.008.915
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0858 7858 4100 0131 5500 1000 0089 1517 8101 1546

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 DE MERCADORIA SUBSTITUIDO		135190583248119 13/08/2019 10:09:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315015303117		58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960	13/08/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS	17400000	13/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garça		SP		10:10

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 12/09/2019 Valor: 100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

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	100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	BC. ICMS ST	VL. ICMS ST	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
1310	BUJAO CARTER	73181500	1500	5405	pc	1,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15W40	OLEO LUBRIFICANTE	27101932	1500	5405	pc	3,00	25,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4147	FILTRO AR UNO	84219999	1500	5405	pc	1,00	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nome: Edson da Silva
Cargo: admin. Strativo
R.G.: 18.914.257
Data: 12/8/19
Assinatura:

Donizeti Almeida Prado
RG: 8.605.665-7
motorista.

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
MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42 UNO Trib aprox R$: 16,77 Fed e 23,25 Est Fonte:IBPT/empresometro.com.br F3W1D7	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

Desenvolvido por Dataplace

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
443

Código de Verificação de Autenticidade
GQAJFWRXU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/08/2019 às 10:19:50

Chave de Acesso
1102047CDICGGRGT79H940HSFVCAYG4L

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
				13/08/2019

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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA - MECANICO	40,00	R$ 40,00

Nome: Edson da S. Lima
Cargo: administrativo
R.G.: 18.914.957
Data: 13/8/19
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$ 40,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 40,00**	**R$ 1,84**	**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$ 40,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

UNO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **LUIZ CARLOS TOZATO ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **443** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GQAJFWRXU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:02
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049922500000102003283104880100000014000
BENEFICIARIO:
LUIZ AUTO PECAS
NOME FANTASIA:
LUIZ AUTO PECAS
CNPJ: 58.785.841/0001-31
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.007
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	140,00
VALOR COBRADO	140,00

NR.AUTENTICACAO 8.765.C55.422.F7C.FF3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.093.764
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0867 5873 0300 0123 5501 0000 0937 6416 7587 3031

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produtos	135190583449584 13/08/2019 10:48:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315019266115		67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	13/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	13/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			10:51:55

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 93764
Valor Original : R$ 133,20
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLiquido : R$ 133,20

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 12/09/2019
Valor : R$ 133,20

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	133,20

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	133,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
55585	ESCOVA COPO 4 TORCIDA ACO INDUST VONDER	96035000	0102	5102	UN	1	71,00	0,00	71,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53687	ESCOVA DE ACO CIRC 6 X 1 1.1/4MM VONDER	96035000	0102	5102	UN	1	62,20	0,00	62,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nome: Jonathan W. S. Vie
Cargo: Assist. Almoxarifado
R.G.: 41101766-4
Data: 13/08/19
Assinatura:

LANCADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Vendedor: SILVIO RENATO CRIZAN
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/08/2019 10:51:59

Hospital

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:03
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100102273802104740010480100000013320
BENEFICIARIO:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 67.587.303/0001-23
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.008
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	133,20
VALOR COBRADO	133,20

NR.AUTENTICACAO 3.F6C.CD8.73F.6F2.404

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP.
Emissão: 06/09/2019 Valor Total: R$ 139,91

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000429

NF-e
Nº 000.013.476
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.476
Série 001
Folha 1/2

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

CHAVE DE ACESSO
3519 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0134 7610 0013 4700

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
135190652407601 06/09/19 09:15:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA		12.744.359/0001-52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	
315.028.655.110		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS	17400-000	06/09/2019
MUNICÍPIO	**UF / TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP (14)3407-5066		

Nome: Matheus N. Z. Martelli
Cargo: Dir. Adm
R.G.: 42566235
Data: 14:9:19
Assinatura:

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/09/2019
Valor R$	139,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	139,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**139,91**

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
VT3	ASTRA VALVULA P/TANQUE/LAV 11/4 BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$0,55 Estadual (18,00%) R$1,10 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PCA	1,00	6,10	0,00	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24000	FERE SIFAO SANFONADO BRANCO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,67 Estadual (18,00%) R$2,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	8,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11130404	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,04 Estadual (18,00%) R$0,19 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,0661	0,00	1,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130207	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,02 Estadual (18,00%) R$0,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	0,4358	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10312013	FORTLEV LUVA AZUL BUCHA LATAO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,34 Estadual (18,00%) R$1,44 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	3,99	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11170403	FORTLEV LUVA ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,06 Estadual (18,00%) R$0,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,3088	0,00	1,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONA 2: L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IP 3: I.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

1 RECEBER DATA VENCTO / NF 04

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/09/2019 09:15:12

FRG Informática

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.476
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0134 7610 0013 4700

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
135190652407601 06/09/19 09:15:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA		12.744.359/0001-52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110

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
10322013	FORTLEV TE AZUL BUCHA LATÃO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,26 Estadual (18,00%) R$1,11 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	6,1572	0,00	6,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11250404	FORTLEV TE ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,12 Estadual (18,00%) R$0,52 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	2,88	0,00	2,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11000401	FORTLEV TUBO ESGOTO SECUNDARIO DE 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,11 Estadual (18,00%) R$0,49 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	0,50	5,4439	0,00	2,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000201	FORTLEV TUBO SOLDAVEL DE 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,13 Estadual (18,00%) R$0,57 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	1,00	3,1807	0,00	3,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0100	IVM TORNEIRA ESFERA 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,21 Estadual (18,00%) R$5,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	28,9077	0,00	28,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00048	MAC TRONIC TORNEIRA LAVATORIO MESA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,72 Estadual (18,00%) R$3,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	17,10	0,00	17,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ENG40	MANTAC ENGATE FLEXIVEL 50 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,20 Estadual (18,00%) R$0,86 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	4,80	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
875	PARAFUSO P/ VASO LATAO C/ BUCHA S10 Val. Aprox. Tributos: Federal (6,47%) R$1,01 Estadual (18,00%) R$2,82 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	74153900	0500	5405	PC	2,00	7,84	0,00	15,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA015	PULVITEC ADESIVO 175G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,55 Estadual (18,00%) R$2,34 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	12,98	0,00	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZB061	PULVITEC SILICONE CONSTRUÇÃO INCOLOR 40G Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$0,54 Estadual (18,00%) R$1,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: B8E38742-6771-409A-BD1E-3EE835435995	40059190	0500	5405	PC	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0133371	VEDA ROSCA GOOL 3/4 X 50 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (12,16%) R$0,80 Estadual (18,00%) R$1,19 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39209990	0500	5405	PC	1,00	6,60	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FRG Informátic

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/09/2019 09:15:12

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:03
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000302217901012180100000013991

BENEFICIARIO:
ACACIO VIASSELI ME
NOME FANTASIA:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.009
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	139,91
VALOR COBRADO	139,91

NR.AUTENTICACAO 5.DBA.8E2.E44.DBD.D96

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 000.016.238
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0748 2066 7600 0162 5500 3000 0162 3810 0016 2077

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
135190549087219 31/07/19 14:50:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA		48.206.676/0001-62
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315002113114		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
145 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	31/07/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	30/08/2019
Valor R$	401,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	401,00

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	**401,00**

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
				31,00	31,00

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$1,06 Estadual (18,00%) R$2,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	18069000	0500	5405	UN	4,00	2,95	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
609	CHA 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
652	COLORAU 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,25 Estadual (7,00%) R$0,42 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21039021	0101	5101	PT	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
834	COCO RALADO 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,40 Estadual (12,00%) R$1,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19012000	0101	5102	PT	4,00	2,40	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530	CREME DE LEITE 200g Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,06 Estadual (7,00%) R$3,43 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	04015021	0500	5405	UN	20,00	2,45	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
830	FARINHA DE MANDIOCA GROSSA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,37 Estadual (7,00%) R$0,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	11062000	0101	5101	PT	4,00	2,20	0,00	8,80	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
1: Cred.Icms = R$ 7,19- B. ICMS = R$ 255,1 - 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

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/07/2019 14:50:24

FRG Informátic

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 000.016.238
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0748 2066 7600 0162 5500 3000 0162 3810 0016 2077

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
135190549087219 31/07/19 14:50:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA		48.206.676/0001-62

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315002113114

000133

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
1052	FERMENTO EM PÓ 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,27 Estadual (7,00%) R$0,45 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21023000	0102	5102	UN	4,00	1,60	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
634	FUBA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,24 Estadual (18,00%) R$1,04 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10059090	0101	5101	PT	5,00	1,15	0,00	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
559	GELATINA 30G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,54 Estadual (7,00%) R$0,89 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21069029	0500	5405	UN	15,00	0,85	0,00	12,75	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
260	ORÉGANO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,68 Estadual (18,00%) R$7,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119010	0101	5102	KG	1,00	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1164	QUEIJO RAL. 50G Val. Aprox. Tributos: Federal (20,11%) R$3,92 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00	04062000	0102	5102	PT	10,00	1,95	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731	SAL REF. 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,76 Estadual (7,00%) R$1,26 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25010020	0101	5102	PT	15,00	1,20	0,00	18,00	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: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/09/19
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/07/2019 14:50:24

FRG Informátic

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 12.515-6

FAVORECIDO: INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GAR
CPF/CNPJ: 48.206.676/0001-62
VALOR: R$ 401,00
DEBITO EM: 10/09/2019

DOCUMENTO: 091010
AUTENTICACAO SISBB: B.3B1.3F7.518.E4F.6FC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0021.5

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

NOME		CHEGADA DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	SAIDA DATA/HORA	N 000.000.409 SERIE 1

TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA.

RUA ALCIDES NUNES, 903
PARQUE SAO JORGE
CEP: 17520-010 - MARILIA - SP
CNPJ 55.380.604/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438069086114
TELEFONE: (14)3451-1144

DACTE
Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL RODOVIÁRIO

MODELO	SERIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC SUFRAMA DO DESTINATARIO
67	1	000.000.409	01/01	03/09/2019 14:36:49	

Chave de acesso 3519 0955 3806 0400 0100 6700 1000 0004 0910 0033 7427

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
NORMAL	TRANSP. PESSOAS

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135191570171654 03/09/2019 14:38:12

INICIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEICULO	TERMINO DA PRESTAÇÃO
JAFA - SP - 3516705		GARCA - SP - 3516705

TOMADOR DO SERVIÇO AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - - WILLIANS
MUNICÍPIO GARCA - SP
PAIS BRASIL
CEP 17400-000
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS
42,0000	PASSAGENS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
JAFA A GARCA	163,80					163,80
						VALOR A RECEBER 163,80

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% REDUÇÃO CALC	ICMS ST
40 - ICMS ISENÇÃO					

VALOR DO PIS	VALOR COFINS	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	VALOR DO INSS	VALOR DO CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE
Emitente		

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	00000000000000000000000164	CSK2763	284836460	55380604000100

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br -

CONTABILIZADO

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 13/09/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 5.037-7

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ: 55.380.604/0001-00
VALOR: R$ 163,80
DEBITO EM: 10/09/2019

DOCUMENTO: 091011
AUTENTICACAO SISBB: 9.BFD.D9F.7E6.6AF.375

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000457

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0083828620-ND

VIA ÚNICA

LINDE GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

C.N.P.J	Data de Emissão
60.619.202/0057-00	08/08/2019
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113	

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	0,6243	56,19
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	240,000	0,6243	149,83
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	570,000	0,6244	355,91
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED LIV CIL 5L 1M3	300,000	1,4692	440,76
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	0,6243	37,46

Valor Total da Nota de Cobrança
1.040,15

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 05.09.2019 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

Detalhes do Pedido/ Empenho :JULHO/19

Nome: Edson da Silva
Cargo: administrativo
R.G.: 18.914.257
Data: 8/8/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0083828620-ND

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:03
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070029576793180030000104015

BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.012
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.040,15
VALOR COBRADO	1.040,15

NR.AUTENTICACAO 6.6F6.70F.11C.1A5.C51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

11/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:58:37
306203062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/09/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	187.282,29

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

NR.AUTENTICACAO 2.82C.A86.D53.951.D46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			04 Bairro
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			WILLIANS
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			13 Bairro
200.81842.23-0	PATRICIA APARECIDA SILVERIO			JD SAO LUCAS
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				
Rua VEREADOR JOAQUIM RODRIGUES FONSECA BRANDÃO, 259				
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	0089164 - 00269 / SP	354.226.598-56
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
11/10/1977	CLEUZA PEREIRA DA SILVA SILVERIO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.431,76	05/06/2019		02/09/2019	PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (liquido de 4/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 364,43	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 291,54	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 97,18
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 753,15**

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$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 29,15
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
115.2 Outros Descontos (Falta a maior)	R$ 83,88				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 140,63**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 612,52**

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

000111

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
200.81842.23-0	PATRICIA APARECIDA SILVERIO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0089164 - 00269 / SP	354.226.598-56	11/10/1977	CLEUZA PEREIRA DA SILVA SILVERIO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
05/06/2019		02/09/2019	PD0	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

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

24 / 09 de _____ de 2019.

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Patrícia Aparecida Silverio

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

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 0089164 Série 00269-SP
(2ª via)

Patricia Aparecida Silveira
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Patrícia Aparecida Silvério

Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 11 / 10 / 1977

Filiação Domingos Silvério e Cleuza Pereira da Silva Silvério

Doc. Nº R.G. 38.414.639-9

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 29 / 11 / 2013 SRTE/DRT - Garça

Maria José Silvério dos Santos
Assessora de Gabinete
Secr. Mun. de Indústria e Comércio
Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data de nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:57:57
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 12/09/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.030.516
VALOR TOTAL 612,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PATRICIA A SILVERIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 30.516-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 5.DA9.EDD.22C.459.854

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/09/2019 10:35:51

0004445

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

25393767453494612

12- Total a Recolher

22,44

13- Data de Validade = 12/09/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000007 224402392019 909122539371 674534946129

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/09/2019 10:35:51

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

25393767453494612

12- Total a Recolher

22,44

13- Data de Validade = 12/09/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000007 224402392019 909122539371 674534946129

Autenticação mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 25393767453494612

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: PATRICIA APARECIDA SILVERIO

PIS/PASEP: 20081842230

Admissão: 05/06/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 11/10/1977

Data Opção: 05/06/2019

CTPS: 0089164/00269

Movimentação: 02/09/2019 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	280,55	0,00	0,00
Depósito	0,00	22,44	0,00	0,00
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	0,00

Valor Trabalhador: 22,44

Valor Devido pela Empresa: 22,44

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85820000000-7	22440239201-9
	90912253937-1	67453494612-9
Data do pagamento		12/09/2019
Identificador		25393767453494612
Data de vencimento		12/09/2019
Valor Total		22,44

DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB: D.64C.0D4.04F.026.17D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000148

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
89

Data e Hora da Emissão	02/09/2019 15:43:03	Competência	2/9/2019	Código de Verificação	507056048
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@ahob.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: 2/9/19
Assinatura:

CONTABILIZADO

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		

TERMO DE ENCAMINHO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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.

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:03
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399676146580000000500023601016280110000350000

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	91.301
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.500,00
VALOR COBRADO	3.500,00

NR.AUTENTICACAO F.0CF.A07.C1C.F4B.9E3

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
	000450

NF-e
Nº: 000005948
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: 000005948
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1908-05.335.433/0001-11-55-003-000.005.948-121.485.068-0

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
135.190.585.290.216 13/08/2019 17:35:46

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	13/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17400-000	13/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP	17:34:40

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000005948-1 - CARTEIRA - 13/09/19 - R$ 66,50

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	66,50

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	66,50

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
7896343070304	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	1,7500	17,50			0,00		0
003046	FACA PLASTICA P/ REFEIÇÃO C/50	39241000	0500	5929	PCT	28	1,7500	49,00			0,00		0

LANÇADO

Nome: Jonathan W. S. de
Cargo: Aux. Administrativo Pleno
R.G.: 41101766-5
Data: 13/09/19
Assinatura:

HOSPITALAR

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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES
N F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-036951

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:03
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049922500000110004158001180110000006650

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	91.302
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	66,50
VALOR COBRADO	66,50

NR.AUTENTICACAO A.209.686.B89.D87.73C

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
3168

Código de Verificação de Autenticidade
8BXBZFDEI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2019 às 14:27:37

Chave de Acesso
1103009NERGPRT3S06L9C290K75EO2EA

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
				15/08/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.963.724/0001-66	**315026528119**	**1383799**	**001383799**	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R CEL JOAQUIM PIZA, 695		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		**financeiroeletrocoronel@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	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA PARA DESTRAVAMENTO DO BOTÃO E DESMONTAGEM DA TAMPA	80,00	R$ 80,00

CONTABILIZADO
Nome: Edson da S. Lima
Cargo: Administrativo
R.G.: 18.914.257
Data: 15.8.19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01	**2,543%**	**0000140000001**			

LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 80,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 80,00**	**R$ 2,03**	**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$ 80,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$10,76 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,19%) R$3,35 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3168** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8BXBZFDEI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:03
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119270052653022510229021026380110000008000
BENEFICIARIO:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
NOME FANTASIA:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
CNPJ: 02.963.724/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.303
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	80,00
VALOR COBRADO	80,00

NR.AUTENTICACAO 0.9F2.001.9EC.807.314

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IMPORTINVEST

IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO LTDA

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

FONE: (11) 4134-7171

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.986

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0874 5377 4700 0110 5500 1000 0249 8610 0023 6660

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	135190587068951 - 14/08/2019 10:30:44-03:00

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	14/08/2019

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

FATURA / DUPLICATA / PAGAMENTO

001
13/09/2019
R$ 720,12

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 336,12	R$ 60,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 720,12

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$ 720,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES LTDA	0-Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				10.353.590/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARGINAL PROJETADA, 1652	Barueri	SP	206324351112

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
36988	FILME PARA MAMOGRAFIA 18X24CM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 123,23	37011010	040	5102	PC	2,0000	192,0000	384,00	0,00	0,00	0,00	0	0
58BUD	KIT REVELADOR FILME MEDICO G138 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 103,94	37079029	200	5102	PC	1,0000	196,1200	196,12	196,12	35,30	0,00	18	0
58BVF	KIT FIXADOR FILME MEDICO G334 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 74,20	37079010	200	5102	PC	1,0000	140,0000	140,00	140,00	25,20	0,00	18	0

Nome: Jonathan W. Silva
Cargo: Assist. Almoxarifado
R.G.: 41201766-4
Data: 15/08/19
Assinatura:

LANÇADO

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

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 1.5.2.3

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 301,37
ISENCAO DE ICMS-CONVENIO 01/99 PRORROGADO ATE 30/09/2019. CONFORME CONVENIO ICMS 49/2017 FILMES. ALIQUOTA 0

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:03
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090104632400800001430172980110000072012
BENEFICIARIO:
IMPORTINVEST I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO
CNPJ: 74.537.747/0001-10
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.304
NOSSO NUMERO	10463240000001430
CONVENIO	01046324
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	720,12
VALOR COBRADO	720,12

NR.AUTENTICACAO 8.9F5.013.E50.A2A.5B3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
5156776Q3W

Nº Nota (Nova Versão)
536
Nº RPS:
-
Data de Emissão
03/SET/2019 - 09:32:52
Competência
09/2019

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 AGOSTO 2019

Nome: MANOEL N. F. Mandrollo
Cargo: Sup ADM
R.G.: 12566835
Data: 14/9/19
Assinatura:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 890,00

Local de Incidência do ISS: **BRAGANÇA PAULISTA - SP** | Valor Aprox. dos Tributos **R$ 119,70** **(13.45%) Fonte**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	13,35	8,90	5,79	26,70

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	890,00	3,00	26,70	835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://www.braganca.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **5156776Q3W**
Número da Nota: **536**

HOSPITALAR

16/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:42:54
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 16/09/2019
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 D.3E6.6C3.4EF.190.FBE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

006458

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	2-707721-1-9	E11N000387	9/2019	14/09/2019

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 3640

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	28	702	10/07/2019 a 07/08/2019	75910	76502		592	592

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
8/2019	629	629	75910	33	10/07/2019
7/2019	624	624	75281	29	07/06/2019
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
Média	*702.17*	*702.17*			

Discriminação das Receitas

Água	1.230,77
Esgoto	1.107,69
TOTAL DA CONTA:	**2.338,46**

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

CONTABILIZADO

HOSPITALAR
26/08/2019 12:15:35

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Referência	Vencimento
9/2019	14/09/2019

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000
53-WILLIAMS Compl:
Código de Ligaçao: 006463-2

Emissão	Código de Baixa
26/08/2019	2-707721-1-9

Total da Conta: **2.338,46**

82630000023-7 38460068201-5 90914030120-3 00707721009-9

Nome: Marcos R. T. Miretto
Cargo: DIR ASM
R.G.: 12.560.835
Data: 14/5/19
Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82630000023-7	38460068201-5
	90914030120-3	00707721009-9
Data do pagamento		16/09/2019
Valor Total		2.338,46

DOCUMENTO: 091601
AUTENTICACAO SISBB: 5.056.24B.FF9.3B6.0A1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	1-166743-1	Y09L693214	9/2019	14/09/2019

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: 3650

Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - Comple:
CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	28	60	10/07/2019 a 07/08/2019	3723	3782		59	59

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
8/2019	67	67	3723	33	10/07/2019
7/2019	69	69	3656	29	07/06/2019
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
Média	*60.00*	*60.00*			

Discriminação das Receitas

Água	122,66
Esgoto	110,39
Aluguel de Hidrômetro	1,20
Serviços	
Desobst. de Esgoto	70,00
Total dos Serviços	**70,00**

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: 304,25

<<< 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.

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

26/08/2019 12:15:35

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Referência	Vencimento
9/2019	14/09/2019

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000
53-WILLIAMS Compl:
Código de Ligaçao: 006461-0

Emissão	Código de Baixa
26/08/2019	1-166743-1

Total da Conta: **304,25**

82620000003-0 04250068201-0 90914031110-3 00166743001-9

Nome: Manoel N. F. Mattos
Cargo: ADM
R.G.: 36835
Data: 14/9/19
Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82620000003-0	04250068201-0
	90914031110-3	00166743001-9
Data do pagamento		16/09/2019
Valor Total		304,25

DOCUMENTO: 091602
AUTENTICACAO SISBB: 3.7F9.989.B45.0BE.8D1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

006462

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-707720-1-9	C03L000230	9/2019	14/09/2019

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: 3660

Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - Comple:
CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	28	1	10/07/2019 a 07/08/2019	4822	4822		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
CASA FECHADA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
8/2019	0	10	4822	33	10/07/2019
7/2019	1	10	4822	29	07/06/2019
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
Média	*1.33*	*10.00*			

Discriminação das Receitas

Água	20,79
Esgoto	18,71
Aluguel de Hidrômetro	1,20
TOTAL DA CONTA:	**40,70**

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

26/08/2019 12:15:35

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Referência	Vencimento
9/2019	14/09/2019
Emissão	**Código de Baixa**
26/08/2019	2-707720-1-9
Total da Conta:	**40,70**

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17400000
53-WILLIAMS Compl:
Código de Ligaçao: 006462-1

82660000000-2 40700068201-0 90914030120-3 00707720009-0

Nome: MANOEL R. T. medeiros
Cargo: ADM
R.G.: 25668335
Data: 14/9/19
Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82660000000-2 40700068201-0
90914030120-3 00707720009-0
Data do pagamento 16/09/2019
Valor Total 40,70

DOCUMENTO: 091603
AUTENTICACAO SISBB: D.393.1A0.48D.54C.D40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SERVE TODOS
SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.035.836
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0800 0009 9300 0606 5500 1000 0358 3610 0135 0643

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	135190592330039 15/08/2019 17:16:00

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	15/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	15/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			17:15:08

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	14/09/2019
Valor R$	124,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	124,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**124,94**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,50 Federal e 0,84 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	3,00	3,99	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00
3858	ABOBRINHA BR 20X KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,42 Federal e 1,80 Estadual	SEM GTIN	07061000	040	5929	KG	5,0201	1,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00
4039	BATATA MONALISA 50X KG Val. Aprox. Trib. R$: 2,90 Federal e 12,44 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	24,7706	2,79	0,00	69,11	0,00	0,00	0,00
4039	BATATA MONALISA 50X KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,49 Federal e 2,08 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	4,1398	2,79	0,00	11,55	0,00	0,00	0,00
108003	RUCULA CRISTO REI MC Val. Aprox. Trib. R$: 0,47 Federal e 2,01 Estadual	SEM GTIN	07052900	040	5929	UNID	4,00	2,79	0,00	11,16	0,00	0,00	0,00
110044	COUVE-MANT CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,47 Federal e 2,01 Estadual	SEM GTIN	07042000	040	5929	UNID	4,00	2,79	0,00	11,16	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref. (3519 0800 0009 9300 0606 6501 2000 0684 1611 5170 6251) VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 15/08/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190800000993000606650120000684161151706251 Valor Aproximado dos Tributos R$: 5,25 Federal e 21,18 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 5A16F8	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/08/19
ASSINATURA: Jonathan

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/08/2019 09:16:47

HOSPITALAR

Logus Retail - 5.0.26.4

CONTABILIZADO

LANÇADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:04
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080124484652102055570002880120000012494
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	91.604
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	124,94
VALOR COBRADO	124,94

NR.AUTENTICACAO 4.860.02F.86F.F20.DD3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000465

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 000.035.836
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0800 0009 9300 0606 5500 1000 0358 3610 0135 0643

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	135190592330039 15/08/2019 17:16:00

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

000464

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	15/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			17:15:08

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	14/09/2019
Valor R$	124,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	124,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**124,94**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Alíq. ICMS
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,50 Federal e 0,84 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	3,00	3,99	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00
3858	ABOBRINHA BR 20X KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,42 Federal e 1,80 Estadual	SEM GTIN	07061000	040	5929	KG	5,0201	1,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00
4039	BATATA MONALISA 50X KG Val. Aprox. Trib. R$: 2,90 Federal e 12,44 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	24,7706	2,79	0,00	69,11	0,00	0,00	0,00
4039	BATATA MONALISA 50X KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,49 Federal e 2,08 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	4,1398	2,79	0,00	11,55	0,00	0,00	0,00
108003	RUCULA CRISTO REI MC Val. Aprox. Trib. R$: 0,47 Federal e 2,01 Estadual	SEM GTIN	07052900	040	5929	UNID	4,00	2,79	0,00	11,16	0,00	0,00	0,00
110044	COUVE-MANT CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,47 Federal e 2,01 Estadual	SEM GTIN	07042000	040	5929	UNID	4,00	2,79	0,00	11,16	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3519 0800 0009 9300 0606 6501 2000 0684 1611 5170 6251) VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 15/08/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190800000993000606650120000684161151706251 Valor Aproximado dos Tributos R$: 5,25 Federal e 21,18 Estadual Fonte.IBPT/empresometro.com.br Chave: 5A16F8	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/08/19
ASSINATURA:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/08/2019 09:16:47

HOSPITALAR

Logus Retail - 5.0.26.4

CONTABILIZADO

LANÇADO

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.951 SÉRIE: 1 000466
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 000.000.951
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0821 6166 1400 0172 5500 1000 0009 5110 0200 3391

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	**135190613715406 - 23/08/2019 12:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315048762113		21.616.614/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBBA ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/08/2019
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	135,82

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	135,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25	CENOURA	07049000	0400	5102	KG	20,0000	2,4000	48,00					
62	CEBOLA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	4,9900	49,90					
120	LIMÃO TAITI	08061000	0400	5102	KG	2,0000	2,7000	5,40					
12	LARANJA PERA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50					
9	CEBOLINHA	07049000	0400	5102	UN	4,0000	2,0000	8,00					
30	ABACAXI	08061000	0400	5102	KG	2,0000	2,5200	5,04					
3	BANANA NANICA	08061000	0400	5102	KG	2,0000	2,4900	4,98					

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/08/19
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

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 2052	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:04
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300008250011880120000013582
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.614/0001-72
SACADOR AVALISTA:
KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME
CNPJ: 21.616.614/0001-72
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.605
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	135,82
VALOR COBRADO	135,82

NR.AUTENTICACAO 8.6CA.4A6.A73.942.FA7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

pH7id

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000021608
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0707 5653 9100 0130 5500 0000 0216 0814 8870 3997

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

000168

NATUREZA DE OPERACAO		
Vendas Estaduais		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
635522899118		07.565.391/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190549461583

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	31/07/2019 15:54:50
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams		17400000	31/07/2019
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA/ENTRADA
Garca		SP		

FATURA

001/Venc: 14-09-2019 Valor: 285,32 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
285,32	51,36	0,00	0,00	285,32

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	285,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
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 45101991(SET/19)	30062000	000	5102	KT	1	94,04	94,04		94,04	16,93	0,00	18	
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) DIAMED 16071051(SET/19)	30062000	000	5102	FR	1	78,76	78,76		78,76	14,18	0,00	18	
109792	DiaCell I-II (2x10ml) DIAMED 4522381 1(SET/19)	30062000	000	5102	KT	1	112,52	112,52		112,52	20,25	0,00	18	

Nome: Jonathan W. S. Dos
Cargo: Aux. de Almoxarifado
R.G.: 41101766-4
Data: 01/08/19
Assinatura:

CONTABILIZADO

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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 28243

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:04
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090177445000901008342170880120000028532
BENEFICIARIO:
PH7 C P P D LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA DIAGN
CNPJ: 07.565.391/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.606
NOSSO NUMERO	17744500001008342
CONVENIO	01774450
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	285,32
VALOR COBRADO	285,32

NR.AUTENTICACAO E.112.BC4.BC6.1F0.671

TERMO DE APONTAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE RICARDO RUBIO EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 1.920,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.025.494
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RICARDO RUBIO EPP
RUA JULIO DE MESQUITA, 488
MARIA IZABEL - 17515-230
MARILIA - SP Fone/Fax: 1434226207

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.025.494
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0800 8267 8800 0190 5500 2000 0254 9411 3720 3399

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 MERC.AD/REC.TERC	135190595852402 - 16/08/2019 17:33:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
438232152110		00.826.788/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	16/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		17:33:24

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Vista - Fatura: 000025494 Valor Original: 1920.00 Desconto: 0.00 Valor Líquido: 1920.00

Num.	001
Venc.	15/09/2019
Valor	R$ 1.920,00

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
1.920,00	345,60	0,00	0,00	0,00	31,68	1.920,00
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	145,92	1.920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JR PINHEIRO COM DISTRIUICAO R L J LTDA	(9) Sem Frete				65.566.929/0001-28
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ALTINO ARANTES, 6-40	BAURU			SP	209147024118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CX			120,000	120,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1348	TROPHIC SOYA - 1 LITRO Lote 190110758 Val 02-06-20 Qtd 120,00||Vlr aprox. tributos RS 590,40 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	000	5102	UN	120,0000	16,0000	1.920,00	1.920,00	345,60		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: .DIG ISABELLA MON EDUARDO COTACAO 1945 |. Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br sincUSerEmis: MAR-EXP01 sincUSerEnvio: MAR-EXP01 sincPROGRAM: NOT128 sincDBName: 192.168.1.12:Sinc Valor Aproximado dos Tributos : R$ 590,40	

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:04
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399863091514000000903008401014180130000192000
BENEFICIARIO:
RICARDO RUBIO EPP
NOME FANTASIA:
RICARDO RUBIO EPP
CNPJ: 00.826.788/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.607
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.920,00
VALOR COBRADO	1.920,00

NR.AUTENTICACAO 0.001.F77.8EA.338.B79

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NF-e
Nº. 000.000.475
Série 056

RECEBEMOS DE LINDE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 6.147,20
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LINDE GASES LTDA

RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI,, km 59,
PEREQUE - 11573-000
CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.475
Série 056
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0860 6192 0200 4801 5505 6000 0004 7510 2755 8479

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. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.	135190601063937 - 19/08/2019 18:41:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
283022347110		60.619.202/0048-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	19/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	000000		18:41:05

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Vista - Fatura: 475 Valor Original: 6147.20 Desconto: 0.00 Valor Líquido: 6147.20

Num.	001
Venc.	16/09/2019
Valor	R$ 6.147,20

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
6.147,20	1.106,50	0,00	0,00	0,00	101,43	6.147,20
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	467,19	6.147,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	A Granel				

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
BR100D09000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092/96	28044000	000	5103	M3	1.921,0000	3,2000	6.147,20	6.147,20	1.106,50	0,00	18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:253332 emit:60.619.202/0048-01 em 08/2019 [3519 0860 6192 0200 4801 5503 1000 2533 3210 9211 3038].
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000253332-031 DECLARAMOS QUE O PRODUTO EST ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE
EM CONFORMIDADE COM DEC.96044/88 E RES. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELOTE: 0010258107
TRIBUTAÇÃO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092/96

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

Nome: Edson da S. Dias
Cargo: Administrativo
R.G.: 18.914.254
Data: 19/8/19
Assinatura:

HOSPITALAR

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

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:04
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040060994007380140000614720
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.608
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.147,20
VALOR COBRADO	6.147,20

NR.AUTENTICACAO 5.BE4.0E3.DB0.96A.C41

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000003162 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0031 6210 0003 1626

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	135190603052498 20/08/2019 11:42:45 000474

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	19/08/2019
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	16/09/2019	1.108,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	83,15	1.108,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.108,50

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
000200	- ARQUIVO MORTO PAPELAO *	48191000	0500	5403	UNS	60,00	1,95	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000601	- BORRACHA BRANCA 40 RECORD UN	40169200	0500	5403	UNS	5,00	0,60	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001400	- CANETA ESFERO BIC CRISTAL AZUL UN *	96081000	0500	5403	UNS	50,00	0,69	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008222	- ENVELOPE SACO KRAFT 24X34 UN	48171000	0500	5403	UNS	500,00	0,25	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0830	- ESTILETE LARGO JOCAR	82119390	0500	5403	UNS	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002131	- ETIQUETA MATRICIAL 8923C PIMATAB 89X23MM CX C/12000 PIMACO *	48219000	0500	5403	UNS	1,00	250,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021207	- EXTRATOR DE GRAMPO ESPATULA ZINCADO UN	83059000	0500	5403	UNS	2,00	0,85	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002398	- GRAMPO 23/13 GALVANIZADOC/1000 ACC *	83052000	0500	5403	UNS	1,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070841	- GRAMPO 26/6 COBREADO	83052000	0500	5403	UNS	64,00	0,15	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
038594	- LACRE AZUL P/ MALOTE ESCADA *	39232190	0500	5403	UNS	500,00	0,18	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO HB UN	96091000	0500	5403	UNS	20,00	0,60	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33675	- MARCADOR P/ QUADRO BRANCO PRETO UN	96082000	0500	5403	UNS	3,00	7,90	0,00	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
680004	- PAPEL FOTO A4180G	48115129	0500	5403	UNS	1.000,00	0,35	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002031	- PLASTICO 4 FUROS FINO *	39232990	0500	5403	UNS	250,00	0,15	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0885	CANETA ESFERO BIC CRISTAL VERMELHA UN	96081000	0500	5403	UNS	50,00	0,69	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033414	FITA ADESIVA PVC	39191010	0500	5403	UNS	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/08/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS APARELHOS

Valor aproximado tributos R$ 83,15 (7,50%) Fonte: IBPT

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 20/08/2019 11:43:03 - 1

www.rzanutto.com.br

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:04
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123827349817014852800040009980140000110650
BENEFICIARIO:
INVESTMAR FACT F M LIMITADA
NOME FANTASIA:
INVESTMAR FACT F M LIMITADA
CNPJ: 02.896.639/0001-22
SACADOR AVALISTA:
ANTONIO DE OLIV PAPEL ART E PR
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSPIT BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.609
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.108,50
VALOR COBRADO	1.108,50

NR.AUTENTICACAO B.49E.B69.CED.0DD.407

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 18/06/2019 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$ 296,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000032320
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000032320 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0601 6318 7200 0110 5500 1000 0323 2011 1874 7590

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135190436539618 18/06/2019 16:20:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
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	18/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/09/2019	296,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30,28	296,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
013704	PL.PF 1/3 TUBO 05 FUROS COD. FABRICANTE: 19405 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 17832 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	148,40000	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013706	PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS COD. FABRICANTE: 19407 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 18108 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	148,40000	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004533	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 14 MM COD. FABRICANTE: 5102-035-014 REG. ANVISA: 80062900003 LOTE: 192239 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004182	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 16 MM COD. FABRICANTE: 5102-035-016 REG. ANVISA: 80062900003 LOTE: 192454 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	0,00000	0,00	0,00	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: 192228 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 30,28 (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.: JOAO CARLOS FERREIRA NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 17/06/2019 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Adaptaflex Sistemas de Gestão - www.adaptaflex.com.br

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:04
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269503000441000470009180140000029680
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	91.610
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	296,80
VALOR COBRADO	296,80

NR.AUTENTICACAO 5.D73.E1E.447.3FF.000

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELLI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO Emissão : 16/08/2019 - DEST./REM. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$1 296,50		NF-e **Nº 000001789** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
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	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000001789** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3519 0811 6964 3100 0150 5500 1000 0017 8910 0976 9425 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	135190595826693 16/08/2019 17:25:59

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	16/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	16/08/2019
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	16/09/2019	1.296,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,50

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
27	GL		6	135,000	141,260

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	4,00	52,50	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	6,00	48,50	291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 5 L	38089429	0101	5102	GL	4,00	48,50	194,00	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	7,00	49,50	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	5,00	39,75	198,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54350501R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO LL 05 LT (CIC543501)	34022000	0500	5405	GL	1,00	56,25	56,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 19/08/19
ASSINATURA:

LANCADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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$ 5,49 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.:0 Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Sistema desenvolvido por: Inform Soluções - 14 3227.1287

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:05
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059000000072057001836907680140000129650
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	91.611
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.296,50
VALOR COBRADO	1.296,50

NR.AUTENTICACAO E.A1E.2BC.531.E0D.823

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000480

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 3.602,49 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.197.525
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 001.197.525
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0867 7291 7800 0491 5500 1001 1975 2512 5507 8467

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	**135190604751670 - 20/08/2019 18:58:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
395060142110		**67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**20/08/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**20/08/2019**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**18:52:07**

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Vista - Fatura: 1197525 Valor Original: 3602.49 Desconto: 0.00 Valor Líquido: 3602.49

Num.	**001**
Venc.	**17/09/2019**
Valor	**R$ 3.602,49**

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
3.449,74	**557,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17,08**	**3.602,49**

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**	**78,71**	**3.602,49**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	**(0) Emitente**				**15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2290	**SAO JOSE DO RIO PRETO**	**SP**	**647598751114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	**VOLUME(S)**		**0,29814**	**95,200**	**95,200**

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
023254	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO (MEDGAUZE) L: 179-19 Q: 10,0000 V: 31/07/2024 PMC: 0.00	48030090	000	5102	RO	10,0000	5,3400	53,40	53,40	9,61	0,00	18,00	0,00
020564	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (MUCAMBO) L: 918 Q: 200,0000 V: 30/04/2023 PMC: 0.00	40151100	000	5102	PR	200,0000	0,9700	194,00	194,00	34,92	0,00	18,00	0,00
020566	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (MUCAMBO) L: 915 Q: 200,0000 V: 30/04/2022 PMC: 0.00	40151100	000	5102	PR	200,0000	0,9700	194,00	194,00	34,92	0,00	18,00	0,00
030813	EQUIPO P/TRANSFUSAO SANGUE (LABOR IMPORT/SO) L: 79219021 Q: 100,0000 V: 28/02/2024 PMC: 0.00	90189010	000	5102	PC	100,0000	2,7000	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00	0,00
027468	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08 (MARKMED) L: 11214 Q: 10,0000 V: 30/04/2022 PMC: 0.00	90183929	000	5102	PC	10,0000	0,5930	5,93	5,93	1,07	0,00	18,00	0,00
030904	AVENTAL DE PROCEDIMENTO GR 20 (MEDICAL) L: 21190700023 Q: 100,0000 V: 30/07/2021 PMC: 0.00	63079010	000	5102	PC	100,0000	0,9300	93,00	93,00	16,74	0,00	18,00	0,00
029144	TOUCA SANFONADA (TALGE) L: TTEW239 Q: 1.300,0000 V: 30/03/2024 PMC: 0.00	65069900	200	5102	PC	1.300,0000	0,0431	56,03	56,03	10,09	0,00	18,00	0,00
025979	APARELHO DE PRESSAO AD. FECHO DE VELCRO (ACCUMED) L: 501801 Q: 5,0000 V: 25/11/2024 PMC: 0.00	90189092	200	5102	PC	5,0000	49,2000	246,00	246,00	44,28	0,00	18,00	0,00
027490	SONDA URETRAL N.06 (MARKMED) L: 13420 Q: 10,0000 V: 30/04/2023 PMC: 0.00	90183929	000	5102	PC	10,0000	0,3900	3,90	3,90	0,70	0,00	18,00	0,00
027570	EQUIPO MACRO-GOTAS P/ ALIMENTACAO ENTER. (DESCARPACK) L: SENAAA0016 Q: 200,0000 V: 31/03/2024 PMC: 0.00	90189099	200	5102	PC	200,0000	0,8500	170,00	170,00	30,60	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 93390444 DATA ENTREGA: 21/08/2019 Pedido: 1456829 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1456829 *** 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 Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) Pedido: 1456829 Email do Destinatário: ebatista@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

Impresso em 28/08/2019 as 15:28:25

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

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - 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. 1197525 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0867 7291 7800 0491 5500 1001 1975 2512 5507 8467

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		135190604751670 20/08/2019 18:58:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
027490	SONDA URETRAL N 06 (MARKMED) L: 13420 Q: 10,0000 V: 30/04/2023	90183929	000	5102	PC	10,00	0,39	3,90	3,90	0,70	0,00	18,00	0,00
027570	EQUIPO MACRO-GOTAS P/ ALIMENTACAO ENTER. (DESC ARPACK) L: SENAAA0016 Q: 200,0000 V: 31/03/2024	90189099	200	5102	PC	200,00	0,85	170,00	170,00	30,60	0,00	18,00	0,00
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 0 19/19 Q: 30,0000 V: 08/05/2022	30059090	000	5102	TB	30,00	10,57	317,10	317,10	57,08	0,00	18,00	0,00
026230	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: E0293 Q: 1.600,0000 V: 30/03/2023	90183999	200	5102	PC	1.600,00	0,199	318,40	318,40	57,31	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M25789 Q: 24,0000 V: 30/07/2021	30039099	000	5102	FR	24,00	1,59	38,16	38,16	6,87	0,00	18,00	0,00
026531	TELA PROTESICA (VENKURI) L: T20122 Q: 5,0000 V: 17/ 06/2022 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/ 99)	30061090	040	5102	PC	5,00	30,55	152,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010679	HALOPERIDOL 5MG (CRISTALIA) L: 18100447 Q: 200,000 0 V: 31/10/2020 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	CP	200,00	0,153	30,60	30,60	5,51	0,00	18,00	0,00
028298	PROPOFOL 10MG/ML 10ML (CRISTALIA) L: 19050443 Q: 20,0000 V: 31/05/2021 *** Portaria 344/98 C1	30049095	000	5102	AP	20,00	7,94	158,80	158,80	28,58	0,00	18,00	0,00
025567	BROMOPRIDA 4MG/ML (MARIOL) (ITEM GENERICO) L: 19 1782A Q: 96,0000 V: 31/05/2021	30049045	000	5102	FR	96,00	1,12	107,52	107,52	12,90	0,00	12,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 19060424 Q: 300,0000 V: 30/06/2022	30049039	000	5102	FA	300,00	2,69	807,00	807,00	96,84	0,00	12,00	0,00
012254	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S.FECHADO (SANOBIOL) L: 18060387 Q: 60,0000 V: 30/06/2020	30049099	000	5102	FR	60,00	2,25	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
025418	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (PHARLAB) L: 19000631 Q 100,0000 V: 28/02/2021	30049043	000	5102	TB	100,00	2,41	241,00	241,00	43,38	0,00	18,00	0,00
012735	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG (MERCK) L: BR109529 Q: 100,0000 V: 31/08/2020	30043981	500	5102	CP	100,00	0,099	9,90	9,90	1,78	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/06/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:05
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100738408178380150000360249
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	91.612
NOSSO NUMERO	17115360000738408
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.602,49
VALOR COBRADO	3.602,49

NR.AUTENTICACAO 6.98F.813.DAE.C74.6D0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
14/08/2019		

NF-E
Nº 858460 SÉRIE 81
CLI: 1273396
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 858460
SÉRIE 81
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0844 4631 5600 0184 5508 1000 8584 6011 1193 7210

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	135190589709536 15/08/2019 00:40:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/08/2019

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	14/08/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	001434075066	SP		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
592,00	78,96	0,00	0,00	592,00

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	592,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				1,135	1,135

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
238788	FLORATIL 200 MG PED 6 ENV BS NATUL NEG MON	356 10/21	- 28,01	30049099	200	5102	CX	5	26,4000	132,00	132,00	23,76		18,00
413897	MEROPENEM 1GR INJ IV 25FA 20ML HGA BIOCH POS MON	008514 3/20	- 4245,29	30042099	500	5102	CX	1	460,0000	460,00	460,00	55,20		12,00

CONTABILIZADO

LANÇADO

Nome: Jonathan W. Silva
Cargo: Assist. Almoxarifado
R.G.: 41.191.766-9
Data: 15/08/19
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venc: 18/09/19 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF.
Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP

LISTA 460,00 (+) 132,00 (-) 0,00 (N) 592,00 (TOTAL)

Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS: 56165 -14:22/ 914 14:44

entregar urgente
Vig Sanitaria: 3516705518610000028l0 Anvisa:
NOME FANTASIA : AHBB

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2034-6 - PRIMEIRO AGOSTO I-INT-SP
CONTA: 13.000.015-7

FAVORECIDO: SERVIMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84
VALOR: R$ 592,00
DEBITO EM: 16/09/2019

DOCUMENTO: 091613
AUTENTICACAO SISBB: 2.794.AAA.FE8.B98.5BE

TERMO DE APENSO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
20/08/2019		000485

NF-E
Nº 911038 SÉRIE 81
CLI: 1273396
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 911038
SÉRIE 81
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0844 4631 5600 0184 5508 1000 9110 3811 1257 0755

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	135190605333273 21/08/2019 01:33:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/08/2019

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	20/08/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	001434075066	SP		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.229,31	287,99	0,00	0,00	2.253,63

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	2.253,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
46				238,250	238,250

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
327230	TRAMADOL 100MG INJ 100AP 2ML *HG HIPOL (A2) POS MON	AW-017/18 9/20	- 590,96	30039049	520	5102	CX	1	58,3600	58,36	34,04	4,08		12,00
414002	AGUA BIDESTILADA 200AP 10ML HS EQUIP POS MON	1931398 7/21	- 117,12	30049099	500	5102	CX	12	25,1400	301,68	301,68	36,20		12,00
317510	AGUA BIDESTILADA SF 1000 ML 12 FR HS EQUIP POS MON	1912216 4/21	- 133,80	30049099	500	5102	CX	4	42,9900	171,96	171,96	20,64		12,00
317150	AGUA BIDESTILADA SF 250 ML 40 FR HS EQUIP POS MON	1912206 4/21	- 263,50	30049099	500	5102	CX	7	68,2400	477,68	477,68	57,32		12,00
401530	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCA NEU LIB	3908		48191000	000	5102	CX	5	52,4600	262,30	262,30	47,21		18,00
401527	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 3 LT 20UN FM DESCA NEU LIB LT:3747 - 1 un LT:3873 - 2 un			48191000	000	5102	CX	3	26,3400	79,02	79,02	14,22		18,00
414041	SORO FISIOL 0,9% 10 ML 200AP HS EQUIP POS MON	1931321 7/21	- 86,41	30049099	500	5102	CX	7	26,9400	188,58	188,58	22,63		12,00
317540	SORO FISIOL 0,9% SF 250ML 40FR HS EQUIP POS MON	1913354 6/21	- 194,30	30049099	500	5102	CX	5	75,4300	377,15	377,15	45,26		12,00
321601	VANCOMICINA 500MG INJ IV 50FA HGA TEUTO POS MON	1935379 5/21	- 1100,94	30042071	000	5102	CX	2	168,4500	336,90	336,90	40,43		12,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vcto: 17/09/19 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES ATE 7 DIAS APOS EMISSAO NF.
Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE de 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP

LISTA 1.912,31 (+) 0,00 (-) 341,32 (N) 2.253,63 (TOTAL)

Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:145158 -15:48/ 914 15:52

CONTABILIZADO

ID 93300444
Vig Sanitaria: 3516708018610000038 10 Anvisa:
NOME FANTASIA : AHBB

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001497

RECEBEMOS DE ISABEL CRISTINA GOMES QUERO - ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 1431** **Série 1**

ISABEL CRISTINA GOMES QUERO - ME RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 1101 GUANABARA - 17400-000 Garça - SP- Fone: (14) 3406-2688	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1431 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO	
		CHAVE DE ACESSO **3519 0800 5958 2300 0107 5500 1000 0014 3115 7799 4279**	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**135190585262983**

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

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**13/08/2019**
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**VL WILLIAMS**	**17400-000**	**14/08/2019**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Garça	**(14) 3407-5066**	**SP**		

FATURA

01431-0
17/09/2019
73,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**			**0,00**		**73,50**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**R$ 17,05**		**73,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
					00.000.000/0000-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	V.L.R.UNIT	V.L.R.TOTAL	BC ICMS	V.L.R.ICMS	V.L.R.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
0000000020084	20084 - BORRACHA PARA CARIMBO COLOP 20/TRODAT 4911	96110000	0102	5102	UN	1	15,00	15,00					
0000000020150	20150 - CARIMBO COM BASE EM MADEIRA 10X50	96110000	0102	5102	UN	1	15,00	15,00					
0000000020206	20206 - CARIMBO COM BASE EM MADEIRA 30x90	96110000	0102	5102	UN	1	28,00	28,00					
0000000020025	20025 - REFIL PARA CARIMBO SHINY PRINTER S 822 PRETO	96122000	0102	5102	UN	1	15,50	15,50					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.706-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/08/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. . (Emitido através do Marketup)	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Emissor gratuito MarketUP.com

CONTABILIZADO
HOSPITALAR

50800005

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 090827996 Série C
Data de Emissão 03/09/2019
Data de Apresentação 06/09/2019
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN
GARATL01 - 00000005	01	714265198

Reservado ao Fisco
7FD1.8D80.32BD.1C2D.E6FB.668D.89C0.21C7

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70
17400-000 GARCA / SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENTO
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	SET/2019	18/09/2019	11.896,35

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 062024651510	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 0,84%	COFINS 3,85%
0605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	SET/19	1.295,280	1.295,280	kWh	0,93927954	1.216,63	1.216,63	18,00	218,99	1.216,63	10,22	46,84
0606	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	SET/19	17.364,840	17.364,840	kWh	0,09787882	1.699,65	1.699,65	18,00	305,94	1.699,65	14,28	65,44
0601	Cons Ponta - TE	SET/19	1.295,280	1.295,280	kWh	0,56507474	731,93	731,93	18,00	131,75	731,93	6,15	28,18
0601	Cons FPonta TE	SET/19	17.364,840	17.364,840	kWh	0,34057671	5.914,06	5.914,06	18,00	1.064,53	5.914,06	49,68	227,69
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	SET/19					67,01	67,01	18,00	12,06	67,01	0,56	2,58
0601	Adicional Band Vermelha FPonta	SET/19					898,45	898,45	18,00	161,72	898,45	7,55	34,59
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	SET/19	0,115	0,115	KVr	0,34700836	0,04	0,04	18,00	0,01			
0602	Demanda [kW] - TUSD	SET/19	64,080	64,080	KW	13,38764045	857,88	857,88	18,00	154,42	857,88	7,21	33,03
0602	Demanda [kW] - TUSD	SET/19		40,920	KW	10,85923754	444,36				444,36	3,73	17,11
	Subtotal						11.830,01						
	Total Distribuidora						11.830,01						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/19					66,34						
	Total Devoluções/Ajustes						66,34						
	Total a Pagar						11.896,35						

Nome: MARCOS T. T. Wolfflin
Cargo: DIR ADM
R.G.: 25.668.33
Data: 6/9/19
Assinatura:

CONTABILIZADO

TOTAL CONSOLIDADO						
	11.896,35	11.385,65	2.049,42	11.829,97	99,38	455,46

Autenticação Mecânica no Verso

Bradesco | 237-2 | 23792.00203 90000.098450 52026.700006 8 80160001189635

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO					Vencimento: 18/09/2019
Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz				CNPJ 33.050.196/0001-88	Agência/Código do Cedente: 2002/0267000-3
Data do Documento: 03/09/2019	Nº de Documento: 1003530944	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 03/09/2019	Nosso Número: 09/00000984552-9
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie	Quantidade	Valor: R$	(=) Valor do Documento: 11.896,35

Instruções
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CIP 263

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrésci
(=) 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 Comprensação

HOSPITALAR

0000 / CPFL_GRA_2367_EMPREITEIRA_20190904_001.AFP

000133

00 190

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	Vermelha P1: De 03 a 31/08 - 29 Dias	
Ponta		Ponta	Vermelha P1: De 01 a 02/09 - 02 Dias	
Fora Ponta		Fora Ponta	Total: 31 Dias	
Geração		Reservado		

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	02/08/2019
Leitura Atual	02/09/2019
Quantidade de Dias	31
Próxima Leitura prevista	03/10/2019

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE R$ 0,43686000	kW Único R$ 10,35000000
kWh Fponta TE R$ 0,26330000	kW Único R$ 10,35000000
kWh Ponta TUSD R$ 0,72616000	Reat.kWh FPontaR$ 0,27776000
kWh FPonta TUSDR$ 0,07567000	

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40121778
Energia Reativa	40121778
Taxa de Perda (%)	

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft. Multip
kWh Ponta	020018	019803	6,00000
kWh F. Ponta	281584	278690	6,00000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000085	000000	0,60000
kW F. Ponta	000106	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

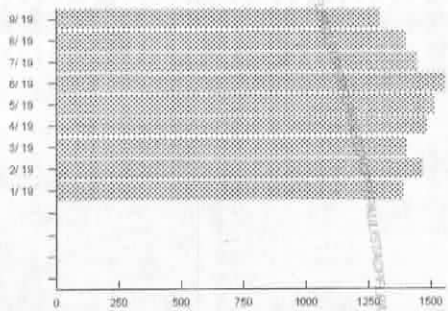
Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	3,57	2,17	2,54	9,77
Padrão Trimestral	7,15	4,35		
Padrão Anual	14,30	8,71		
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração mês: 07/2019
Valor mensal do EUSD: R$ 3.456,49

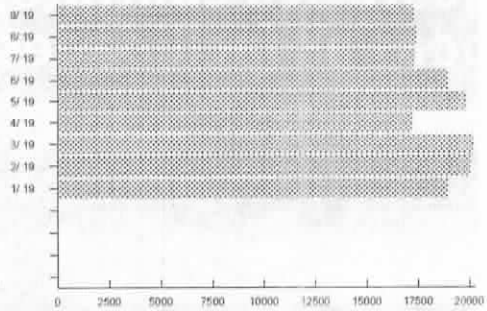
DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência SET/2019

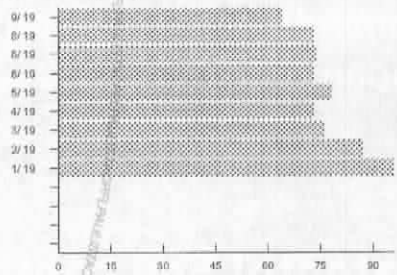
Consumo Ponta - [kWh]



Consumo Fora de Ponta - [kWh]



Demanda - [kW]



PREZADO CLIENTE

ATENÇÃO: Esta conta está classificada como COMERCIAL. Isso significa que suas tarifas e impostos serão aplicados de acordo com essa classe. Se o imóvel não é comercial, atualize seu cadastro em nossos canais de atendimento.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISOS IMPORTANTES

0010 / CPFL_GRA_2367_EMPREITEIRA_20190904_001.AFP

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:05
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792002039000009845052026700006880160001189635
BENEFICIARIO:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL
NOME FANTASIA:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ CPFL
CNPJ: 33.050.196/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.801
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	11.896,35
VALOR COBRADO	11.896,35

NR.AUTENTICACAO 5.EF7.8B0.EF2.7D5.021

TERMO DE ... 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4176

Código de Verificação de Autenticidade
RC376IVE9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/09/2019 às 14:29:08

Chave de Acesso
11117279NC2J28N4416BUOU9HWYJYD9U

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
				03/09/2019

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 50 passes serie D ao funcionário hospitalar	180,00	R$ 180,00

CONTABILIZADO

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.978.384-0
Data: 03/09/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **16.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	**3,00%**	**0000160000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 180,00	**R$ 18,00**	**R$ 0,00**	**R$ 162,00**	**R$ 4,86**	**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$ 162,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$21,79 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$3,97

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4176** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RC376IVE9**.

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

HOSPITALAR

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Recebi da AHBB,os vales transportes correspondentes aos meus dias de plantão,destinados ao meu deslocamento residencial para trabalho e vice e versa declaro estar ciente de que deverei usar os vales transportes para meu uso pessoal,não repassando a terceiros.

VALES TRANSPORTES SETEMBRO 2019/ EMPRESA RAPTUR

NOME : **Edna Satiro Ferreira**
SETOR: HSL
FUNÇÃO :Aux. de Limpeza
QUANTIDADE DE VALES TRANSPORTES: 26
DATA DE ENTREGA: 11 / 09 /2019

ASSINATURA: Edna Satiro Ferreira.

NOME : **Pedro Henrique Micena Furtado**
SETOR: UPA
FUNÇÃO : Recepcionista
QUANTIDADE DE VALES TRANPORTES: 26
DATA DE ENTREGA: 11/09/2019

ASINATURA:

VALE TRANSPORTE SETEMBRO 2019/EMPRESA RIL

NOME: **Aline Cristina Olimpio**
SETOR: Recepção/ HSL
FUNÇÃO: Recepcionista
QUANTIDADES DE VALES TRANSPORTES : 26
DATA DE ENTREGA 10/09/2019

ASSINATURA: Aline Cristina Olimpio

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 11/09/19
Assinatura:

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:05
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100115760900018000018880160000018000

BENEFICIARIO:
RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
NOME FANTASIA:
RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CNPJ: 03.672.377/0001-85
SACADOR AVALISTA:
RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA EPP
CNPJ: 03.672.377/0001-85
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.802
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
DESCONTO/ABATIMENTO	18,00
VALOR COBRADO	162,00

NR.AUTENTICACAO 7.15E.914.BB8.95D.917

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. 1198112 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0867 7291 7800 0491 5500 1001 1981 1218 7602 1117

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	135190608394283 21/08/2019 19:44:37

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			45.349.461/0009-60	21/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		21/08/2019
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
1198112/1	18/09/2019	1.190,40						

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
1.190,40	214,27	0,00	0,00	1.190,40

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	1.190,40

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
R MARIA CERON VOLPE 2290	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	2,912	2,912

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
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (ACON/OCEANS) L: 1290258 Q: 1.600,0000 V: 30/11/2020	38220090	700	5102	TI	1.600,00	0,744	1.190,40	1.190,40	214,27	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/08/19
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: 22/08/2019 Pedido: 1457783 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1457783 *** 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

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacarei SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 169.431
SÉRIE 2
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3519 0855 3090 7400 0104 5500 2000 1694 3110 0187 5740

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190606637991 21/08/19 11:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		21/08/2019
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6			VILA WILLIAMS	17400000	21/08/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Garça	14 3532-5198 GARÇA	SP			11:41

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
169431/1	18/09/19	764,76												

CALC. DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
764,76	136,66	0,00	0,00	0,00	764,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	764,76

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
QUALITY TRASPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTI	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Juá 70	São Paulo / SP			SP	142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	VOL			30	30

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5143	ALGODAO ORT 10CM X 1.0M C/12 - UNITEX UNITEX AO101	9021.10.20	000	5.102	PCT	8,00	3,30400	26,43	26,43	4,76	0,00	18,00	0,00
	Lote: 130619 x8 Val: 01/06/2024 Valor aproximado dos tributos R$ 2,70 (10.22%) Fonte: IBPT												
5150	ALGODAO ORT 20CM X 1.0M C/12 - UNITEX UNITEX AO201	9021.10.20	000	5.102	PCT	10,00	6,60800	66,08	66,08	11,89	0,00	18,00	0,00
	Lote: 160619 x10 Val: 01/06/2024 Valor aproximado dos tributos R$ 6,74 (10.20%) Fonte: IBPT												
523	SAPATILHA DESC SOLDADA GR20 C/100 UN SOFT - ANADONA ANADONA 229 SOFT	6210.10.00	000	5.102	PCT	7,00	5,62850	39,40	39,40	7,09	0,00	18,00	0,00
	Lote: 30719 x7 Val: 01/07/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 12,12 (30.76%) Fonte: IBPT												
4835	SERINGA DESC 60ML BICO LATERAL SLIP S/AG - SR SR 60000	9018.31.19	400	5.102	UND	5,00	1,45800	7,29	7,29	0,87	0,00	12,00	0,00
	Lote: 5125L4 x5 Val: 01/12/2023 Valor aproximado dos tributos R$ 1,28 (17.56%) Fonte: IBPT Bem/Mercadoria do Cód./Produto 4835, fabricado em escala industrial não relevante pelo contribuinte SR. CNPJ 03.426.484/0001-23												
7363	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML - GENERICO - SOBRAL SOBRAL 00044	3004.90.45	000	5.102	FR	6,00	0,74600	4,48	4,48	0,54	0,00	12,00	0,00
	Lote: G19094 x6 Val: 01/03/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 1,20 (26.79%) Fonte: IBPT												
3065	SONDA URETRAL 10 EMB. PGC - MARKMED MARKMED 1647-0	9018.39.29	000	5.102	UND	30,00	0,41650	12,50	12,50	2,25	0,00	18,00	0,00
	Lote: 13772 x30 Val: 01/06/2023												

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
ASSINATURA: 22/08/19

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Cobrança:Boleto Banco Itau | :: Valor aproximado dos tributos R$156,24 (20,43%) Fonte: IBPT | :: Pedido:185491 - OC:53390444 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua Dr Orlando Thiago Santos 70 Sala 6 - Vl. Williams - Garça - SP - CEP: 17400000 | AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 16769/00 ARTIGO 2º DEC II "E" | GENERICOS - REDUÇÃO DE ALIQUOTA PARA 12% CONF. LEI 16.005 DE 24.11.2015

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:05
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080243615025008218320003480160000076476
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.804
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	764,76
VALOR COBRADO	764,76

NR.AUTENTICACAO 8.B76.C15.6CB.5DE.7C8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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. 000074462
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 0810 5719 8400 0114 5500 1000 0744 6210 0941 1696

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	131193392030235 20/08/2019 17:35:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	WILLIAMS	17400-000	20/08/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		17:33:00

FATURA

001								
19/09/2019								
3.639,85								

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
3.639,85	436,78	0,00	0,00	3.639,85

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	3.639,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-EMITENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10 N.	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CXS			11,200	11,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000002CLIN 0016	ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ CX C/5 AMP 3ML GENERICO - (LOTE:1925164 - 30/06/2021)	30049059	500	6108	CX	80,00	6,1950	495,60	495,60	59,47	0,00	12.00%	0.00%
000004ANTI 0018	CEFTRIAXONA SODICA 1G CX C/ 50 FA INJ LV LM SEM DIL - GENERICO - (LOTE:627679A - 08/07/2021)	30042059	000	6108	CX	1,00	479,0000	479,00	479,00	57,48	0,00	12.00%	0.00%
000007ANTI 0002	TENOXICAM 20MG INJ CX C/ 50 FR + DILUENTE - GENERICO - (LOTE:19070255 - 01/07/2021)	30049073	000	6108	CX	4,00	380,0000	1.520,00	1.520,00	182,40	0,00	12.00%	0.00%
000016ANTI 0023	IMIPENEM 500MG + CILASTATINA 500MG INJ CX C/25 FA - GENERICO - (LOTE:008473 - 29/02/2020)	30042099	500	6108	CX	3,00	381,7500	1.145,25	1.145,25	137,43	0,00	12.00%	0.00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/19
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131193392030235
PEDIDO DE VENDA: 079751 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: PEDIDO 93390444.1 / PEDIDO 93390444.1 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$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:05
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080361985067462200560001480170000363985
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	91.805
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.639,85
VALOR COBRADO	3.639,85

NR.AUTENTICACAO E.B0D.396.27D.350.919

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PECURSO MUNICIPAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 348941
SERIE 1
FOLHA 1/3

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

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

CHAVE DE ACESSO
3119 0811 2060 9900 0107 5500 1000 3489 4110 0038 0950

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

000502

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131193394715236 22/08/2019 17:09:04

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 (18905)	45.349.461/0009-60	22/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	22 AGO 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 19/09/2019 6.204,84

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
6.190,04	623,26	0,00	0,00	6.204,84

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	6.204,84

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
55	CAIXA			400,22	400,22

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
16625	AMINOFILINA 240MG 100AMP 10ML GEN-FARMACE LT AF19C011 (1)03/21 (Lote: AF19C011, Qtde: 1, Dt Val: 30/03/2021)	30039069	000	6108	CX	1	93,3000	93,30	93,30	11,20		12,00	
23143	IPRATROPIO 0,025% GEN 20ML C/200-HIPOLAB LT 53519 (1)05/21 (Lote: 53519, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2021)	30049099	000	6108	CX	1	133,1200	133,12	133,12	15,97		12,00	
9431	DIPIRONA 500MG 500CP GEN-PRATI DONADUZZI LT 19F30G (1)06/21 (Lote: 19F30G, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2021)	30049069	000	6108	CX	1	42,1500	42,15	42,15	5,06		12,00	
21123	BETAMETASONA DIP+FOSF INJ 1ML GEN-NEO QU LT B18M1126 (50)02/21 (Lote: B18M1126, Qtde: 50, Dt Val: 28/02/2021)	30049029	000	6108	FR	50	2,8000	140,00	140,00	16,80		12,00	
11286	ESKAVIT 10MG/ML 50AMP 1ML IM/SC-HIPOLABOR LT AU00219 (2)03/21 (Lote: AU00219, Qtde: 2, Dt Val: 30/03/2021)	30049099	000	6108	CX	2	48,0000	96,00	96,00	11,52		12,00	
27511	OLEO MINERAL 100ML-FBM LT M18A002 (2)05/20 M18A003 (8)05 /20 (Lote: M18A002, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2020Lote: M18A003, Qtde: 8, Dt Val: 31/05/2020)	30043939	000	6108	UND	10	1,5090	15,09	15,09	1,81		12,00	
15502	OMEPRAZOL 20MG 560CAPS GEN-PRATI DONADUZ LT 18G024 (1)12/19 (Lote: 18G024, Qtde: 1, Dt Val: 31/12/2019)	30049099	000	6108	CX	1	22,2300	22,23	22,23	2,67		12,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 93390444# R 14:15
ITEM 26 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 18 a 19,37 e 38,01 a 141 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 490,95
Pedido: 319426
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 160413143412222000000007304445.
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....: 5 Cubagem: 1,51

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA: Jonathan

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO

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 348941
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3119 0811 2060 9900 0107 5500 1000 3489 4110 0038 0950

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
131193394715236 22/08/2019 17:09:04

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
5584	AC.TRANEXAMICO(TRANSAMIN)5AMP 5ML-NIKKHO LT 119031 (10)01/21 (Lote: 119031, Qtde: 10, Dt Val: 30/01/2021)	30039099	000	6108	CX	10	12,9500	129,50	129,50	15,54		12,00	
5428	SACCHAROMYCES BOULARDII(REPOFLOR)200MG PED 4ENV.1GR-EMS / LEGRAND LT Y7963 (25)05/21 (Lote: Y7963, Qtde: 25, Dt Val: 31/05/2021)	30049099	000	6108	CX	25	5,0800	127,00	127,00	15,24		12,00	
27328	DOMPERIDONA 10MG 60CP GEN-E MS LT 1E4851 (2)05/21 (Lote: 1E4851, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2021)	30049099	500	6108	CX	2	4,6000	9,20	9,20	1,10		12,00	
4242	ISOXUSPRIDA 10MG(INIBINA)5AMP 2ML-APSEN LT 19060010 (5)06/21 (Lote: 19060010, Qtde: 5, Dt Val: 30/06/2021)	30049039	500	6108	CX	5	61,9500	309,75	309,75	37,17		12,00	
8597	ETILEFRINA(ETILEFRIL)10MG/ML 6AMP 1ML-U.-QUIMICA LT 1914955 (16)04/21 (Lote: 19149-55, Qtde: 16, Dt Val: 30/04/2021)	30049067	000	6108	CX	16	5,9000	94,40	94,40	11,33		12,00	
9044	METIL(ERGOMETRIN)0,2MG 50AMP 1ML-U.QUIMICA D1 LT 1904028 (1)01/21 (Lote: 1904028, Qtde: 1, Dt Val: 30/01/2021)	30049099	000	6108	CX	1	64,6600	64,66	64,66	7,76		12,00	
25125	AT.CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 24525 (15)02/24 (Lote: 24525, Qtde: 15, Dt Val: 19/02/2024)	30059090	000	6108	DZ	15	4,4687	67,03	67,03	8,04		12,00	
25128	AT.CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 29927 (12)08/24 (Lote: 29927, Qtde: 12, Dt Val: 02/08/2024)	30059090	000	6108	DZ	12	8,8725	106,47	106,47	12,78		12,00	
10451	SONDA FOLEY 2V N.18 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 8618031 (2)03/23 (Lote: 8618031, Qtde: 2, Dt Val: 30/03/2023)	90183921	700	6108	CX	2	18,2750	36,55	36,55	4,39		12,00	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 1952M4 (5)05/-24 (Lote: 1952M4, Qtde: 5, Dt Val: 30/05/-2024)	90183219	400	6108	CX	5	4,8400	24,20	24,20	2,90		12,00	
13775	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT G445 (10)07/24 (Lote: G445, Qtde: 10, Dt Val: 31/07/2024)	90183119	200	6108	CX	10	50,9250	509,25	509,25	20,37		4,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT G448 (2)07/24 (Lote: G448, Qtde: 2, Dt Val: 31/07/2024)	90183119	200	6108	CX	2	49,6500	99,30	99,30	3,97		4,00	
19825	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/05 CX.720-AMERIC LT 321 (5)03/24 (Lote: 321, Qtde: 5, Dt Val: 15/03/2024)	30059090	000	6108	CX	5	174,6720	873,36	873,36	104,80		12,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 190619C05 (1)06/22 (Lote: 190619C05, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2022)	48114110	000	6108	CX	1	96,0500	96,05	96,05	11,53		12,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP2-4719GC (2)06/21 (Lote: FP24719GC, Qtde: 2, Dt Val: 26/06/2021)	30051090	000	6108	CX	2	70,4350	140,87	140,87	16,90		12,00	
3364	ALGODAO HIDROF.500G ROLO-NEVOA LT 11901E (10)10/23 (Lote: 11901E, Qtde: 10, Dt Val: 30/10/2023)	30059090	000	6108	RL	10	8,2590	82,59	82,59	9,91		12,00	
2315	CAMPO OP.45 X 50 26GR C/50-DELICATO(CREMER) REF.261110 LT 110501921 (2)05/24 (Lote: 110501921, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2024)	30059090	000	6108	PCT	2	61,1750	122,35	122,35	14,68		12,00	
11349	HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML GEN-U.QUIMICA C1 LT 1921074 (2)05/21 (Lote: 1921074, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2021)	30041012	000	6108	FR	2	2,2750	4,55	4,55	0,55		12,00	
131	AT. DE GESSO 08CM X 2M C/20-POLAR FIX LT 24742 (1)02/23 (Lote: 24742, Qtde: 1, Dt Val: 27/02/2023)	90211020	040	6108	CX	1	14,8000	14,80					
23387	HASTES FLEX C/75-AFFAGIO LT 230119 (13)01/22 (Lote: 230119, Qtde: 13, Dt Val: 23/01/2022)	56012190	000	6108	CX	13	1,1477	14,92	14,92	1,79		12,00	
20928	ALCOOL 70% 1LT TRANS CX C/12-DESINF-JALLES MACHADO LT 1919170 (3)07/22 (Lote: 191917-0, Qtde: 3, Dt Val: 30/07/2022)	38089429	000	6108	CX	3	40,8200	122,46	122,46	14,70		12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

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 348941
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3119 0811 2060 9900 0107 5500 1000 3489 4110 0038 0950

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
131193394715236 22/08/2019 17:09:04

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
27571	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO-FIO LT 19130420 (1)04/24 (Lote: 19130420, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2024)	30061090	000	6108	CX	1	22,1900	22,19	22,19	2,66		12,00	
27576	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-TECHNO-FIO LT 18190577 (1)05/24 (Lote: 18190577, Qtde: 1, Dt Val: 30/05/2024)	30061090	000	6108	CX	1	22,1900	22,19	22,19	2,66		12,00	
12455	SOL.GLICOFISIOLOGICO 12FR 1000ML-SANOBIOL LT 19010685 (1)01/21 19025111 (2) 02/21 19035100 (4)03/21 19045213 (9)04/21 (Lote: 19010685, Qtde: 1, Dt Val: 30/01/2021-Lote: 19025111, Qtde: 2, Dt Val: 28/02/20-21Lote: 19035100, Qtde: 4, Dt Val: 30/03/-2021Lote: 19045213, Qtde: 9, Dt Val: 30/0-4/2021)	30049099	000	6108	CX	16	50,0006	800,01	800,01	96,00		12,00	
14361	ACEBROFILINA 5MG/ML PED 120ML GEN-PRATI DONADUZZI LT 19D93G (2)04/21 (Lote: 19D9-3G, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2021)	30049099	000	6108	FR	2	3,1650	6,33	6,33	0,76		12,00	
18814	ACEBROFILINA 50MG 10MG/ML AD 120ML GEN-NEO QUIMICA LT B18M1638 (6)01/21 (Lote: B18M1-638, Qtde: 6, Dt Val: 31/01/2021)	30049039	000	6108	FR	6	5,8000	34,80	34,80	4,18		12,00	
12772	FENTANILA 0,05MG/ML 50AMP 10ML GEN-HIPOLA-BOR A1 LT AS04219 (1)03/21 (Lote: AS04219, Qtde: 1, Dt Val: 30/03/2021)	30045090	000	6108	CX	1	155,2800	155,28	155,28	18,63		12,00	
9437	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 10MG/G 50G GEN-PRATI DONAD. LT 19F883 (20)06/21 (Lote: 19F883, Qtde: 20, Dt Val: 30/06/2021)	30049072	000	6108	TB	20	4,2500	85,00	85,00	10,20		12,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 59 (5)06/24 (Lote: 59, Qtde: 5, Dt Val: 30/06/2024)	44219900	000	6108	PCT	5	2,2800	11,40	11,40	1,37		12,00	
26857	CLOPIDOGREL 75MG 28CP GEN-DR REDDYS LT C8-00445 (3)12/19 (Lote: C800445, Qtde: 3, Dt Val: 30/12/2019)	30049079	200	6108	CX	3	5,0000	15,00	15,00	0,60		4,00	
22166	FIO AGULH.NYLON PRETO 4/0 45CM 25MM 3/8 C/24-PROCARE REF.235 LT 42018072 (1)07/23 (Lote: 42018072, Qtde: 1, Dt Val: 30/07/2-023)	30061090	200	6108	CX	1	22,4000	22,40	22,40	0,90		4,00	
11212	CAL SODADA ABSORV.CO2 4,5KG TAMPA AMAR.--ATRASORB LT AB22G19 (1)07/24 (Lote: AB2-2G19, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2024)	38249971	000	6108	GL	1	85,0000	85,00	85,00	10,20		12,00	
23617	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT PGC C/25-DESCAR LT SEMAAA0182 (20)12/23 SEMAAA019 5 (20)0-1/24 (Lote: SEMAAA0182, Qtde: 20, Dt Val: 30/12/2023Lote: SEMAAA0195, Qtde: 20, Dt Val: 30/01/2024)	90189010	200	6108	PCT	40	17,3800	695,20	695,20	27,81		4,00	
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 1827M4 (32)05/24 (Lote: 1827M4, Qtde: 32, Dt Val: 31/05/2024)	90183219	200	6108	CX	32	4,7900	153,28	153,28	6,13		4,00	
22014	CARVEDILOL 12,5MG 30CP GEN-EMS LT Z1735 (1)02/21 (Lote: Z1735, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2021)	30049099	000	6108	CX	1	3,0600	3,06	3,06	0,37		12,00	
13324	MIDAZOLAM 50MG 100AMP 10ML GEN-HIPOLABOR B1 LT AP03419 (1)03/21 (Lote: AP03419, Qtde: 1, Dt Val: 30/03/2021)	30049099	000	6108	CX	1	276,7800	276,78	276,78	33,21		12,00	
25092	CLOREX.ALCOOL.0,5% ALMOT.100ML C/48-FARMAX HOSPITALAR LT 75 (1)06/21 (Lote: 75, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2021)	30049047	000	6108	CX	1	67,0800	67,08	67,08	8,05		12,00	
26841	SEPTHEX TOP.AQUOSA 0,2% ALMOT.100ML C/30-PROLINK LT P19060070 (1)06/21 (Lote: P1-9060070, Qtde: 1, Dt Val: 19/06/2021)	29252923	000	6108	CX	1	30,8900	30,89	30,89	3,71		12,00	
22882	ALCOOL 70% 100ML ALMOTOLIA TRANS C/30-PRO-LINK LT P19050070 (3)05/21 (Lote: P190500-70, Qtde: 3, Dt Val: 21/05/2021)	38089429	000	6108	CX	3	26,6000	79,80	79,80	9,58		12,00	
12175	FENTANILA 0,05MG/ML 50AMP 2ML GEN-HIPOLA-BOR A1 LT AS06219 (1)03/21 (Lote: AS06219, Qtde: 1, Dt Val: 30/03/2021)	30045090	000	6108	CX	1	48,0000	48,00	48,00	5,76		12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:05
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000807279678010471801700006204 84
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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.806
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.204,84
VALOR COBRADO	6.204,84

NR.AUTENTICACAO A.FFB.012.769.170.47A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 348942
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0811 2060 9900 0107 5500 1000 3489 4210 0098 0874

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193394715240 22/08/2019 17:09:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

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 (18905)	45.349.461/0009-60	22/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	2 2 AGO 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 19/09/2019 380,80

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
380,80	40,45	0,00	0,00	380,80

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	380,80

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			13,17	13,17

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
22958	COL.UR.2000ML SF C/VALV C/40-DESCARPACK LT SBUAAA0017 (3)01/24 (Lote: SBUAAA0017, Qtde: 3, Dt Val: 30/01/2024)	39269030	700	6108	CX	3	99,5000	298,50	298,50	35,82		12,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 1119013 (2)01/24 (Lote: 1119013, Qtde: 2, Dt Val: 30/01/2024)	90183929	200	6108	CX	2	32,7750	65,55	65,55	2,62		4,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-001C (1)01/24 (Lote: SEIAAA001C, Qtde: 1, Dt Val: 30/01/2024)	90183929	600	6108	CX	1	16,7500	16,75	16,75	2,01		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA:

LANÇADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 14 B 2....
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$ 28,09
Pedido: 319479
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....: 5 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:05
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000080727968601040880170000038080
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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.807
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	380,80
VALOR COBRADO	380,80

NR.AUTENTICACAO C.0C4.ED0.B34.279.045

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 25307
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0811 2060 9900 0441 5500 1000 0253 0710 0088 1800

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
135190610935908 22/08/2019 15:15:08

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 (18905)	45.349.461/0009-60	22/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	22 AGO 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 19/09/2019 2.371,78

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
1.903,45	342,62	0,00	0,00	2.371,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.371,78

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 LIQUIDO
28	CAIXA			127,45	127,45

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
13583	CATETER IV 22G C/100 S/-FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA017J (4) 01/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA017J, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 31/01/2024)	90183929	200	5102	CX	4	54,3400	217,36	217,36	39,12		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100 S/-FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA011M (2) 05/2023 (Fornecedor: 4, Lote: SCTPAA011M, Qtde: 2 ,Data Fab: 30/05/2018, Data Val: 30/05/2023)	90183929	200	5102	CX	2	62,6200	125,24	125,24	22,54		18,00	
20838	DOSADOR ORAL 10ML C/100-ADVANTIVE LT 2019-0115 (3) 01/2024 (Fornecedor: 1231, Lote: 20190115, Qtde: 3 ,Data Fab: 15/01/2019, Data Val: 15/01/2024)	90183999	200	5102	CX	3	40,3700	121,11	121,11	21,80		18,00	
20835	DOSADOR ORAL 03ML C/150-ADVANTIVE LT 2019-0110 (2) 01/2024 (Fornecedor: 1231, Lote: 20190110, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/01/2019, Data Val: 10/01/2024)	90183999	200	5102	CX	2	35,9250	71,85	71,85	12,93		18,00	
24091	SONDA NASOGAST.LONGA N.16 C/10-MEDSONDA REF.10104160 LT 50545 (2) 04/2023 (Fornecedor: 9657, Lote: 50545, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 30/04/2023)	90183929	000	5102	PCT	2	8,1400	16,28	16,28	2,93		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 93390444 Total de volumes: 28 , Rota R2 possui 2 volume(s), rota R5 possui 26 volume(s)#R2V2R5V28..
ITENS 10 a 12 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
Pedido: 25145
Setor de Cobrança: (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 Items: 6 e 12
Rota....: 5 Cubagem: 7,440

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.776-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA:

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 25307
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0811 2060 9900 0441 5500 1000 0253 0710 0088 1800

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

000559

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190610935908 22/08/2019 15:15:08

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
15450	ALGODAO ORTOP.15CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTOFEN LT 27/07 (8) 07/2024 (Fornecedor: 765-9, Lote: 27/07, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/07/-2019, Data Val: 01/07/2024)	30059090	060	5405	PCT	8	5,3413	42,73					
19402	LAMINA DE BIST.N.15.C/100-ADVANTIVE LT 17-07A (1) 07/2022 (Fornecedor: 1231, Lote: 1707A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2017, Data Val: 31/07/2022)	90189029	200	5102	CX	1	20,0200	20,02	20,02	3,60		18,00	
22463	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.PCT C/5-0-TALGE LT TMTW045 (36) 04/2024 (Fornecedor: 1695, Lote: TMTW045, Qtde: 36 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 01/04/2024)	63079010	200	5102	PCT	36	3,8600	138,96	138,96	25,01		18,00	
22891	FRASCO P/ DIETA ENT. 300 ML CX C/ 15-0-NUTRIMED (Fornecedor: 1587, Lote: 16071-93803, Qtde: 4 ,Data Fab: 16/07/2019, Data Val: 16/07/2021 / Fornecedor: 1587, Lote: 1807193801, Qtde: 9 ,Data Fab: 18/07/2019, Data Val: 18/07/2021)	39269030	000	5102	CX	13	87,1046	1.132,36	1.132,36	203,83		18,00	
132	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX (Fornecedor: 19952, Lote: 28139, Qtde: 3 ,Data Fab: 10/06/2019, Data Val: 10/06/20-23)	90211020	040	5102	CX	3	18,0633	54,19					
134	AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX (Fornecedor: 19952, Lote: 28823, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 01/07/20-23)	90211020	040	5102	CX	6	25,7500	154,50					
135	AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX (Fornecedor: 4, Lote: 22651, Qtde: 3 ,Data Fab: 10/12/2018, Data Val: 10/12/2022)	90211020	040	5102	CX	3	51,2100	153,63					
20092	DERMAEX AGE 200ML-NUTRIEX (Fornecedor: 20-29, Lote: 1900594, Qtde: 20 ,Data Fab: 27/05/2019, Data Val: 21/05/2021)	15121919	000	5102	FR	20	3,0135	60,27	60,27	10,86		18,00	
22524	HIDROGEL C/ALGINATO ALLY GEL 25G-CASEX LT 020/18 (10) 05/2021 (Fornecedor: 4, Lote: 020/18, Qtde: 10 ,Data Fab: 23/05/2018, Data Val: 23/05/2021)	30059090	060	5405	UND	10	6,3280	63,28					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:06
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000080727964301041880170000237178
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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.808
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.371,78
VALOR COBRADO	2.371,78

NR.AUTENTICACAO D.29D.6BB.6BA.F7C.249

TERMO DE FOMENTO
Nº 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NF-e
Nº. 000.000.958
Série 047

RECEBEMOS DE LINDE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 210,00
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LINDE GASES LTDA

AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.958
Série 047
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0860 6192 0200 5700 5504 7000 0009 5810 1025 3470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.	135190609510267 - 22/08/2019 09:21:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209132694113		60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	22/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	22/08/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	000000		09:17:51

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Vista - Fatura: 958 Valor Original: 210.00 Desconto: 0.00 Valor Líquido: 210.00

Num.	001
Venc.	19/09/2019
Valor	R$ 210,00

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
210,00	37,80	0,00	0,00	0,00	3,47	210,00
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	15,96	210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Cilindro			63,560	6,860

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
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	7,0000	30,0000	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:75555 emit:60.619.202/0057-00 em 08/2019 [3519 0860 6192 0200 5700 5503 1000 0755 5515 5079 5141].
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000075555-031 LOTE: BRBKAAWP7U = 7 TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

Nome: Edson da S. Silva
Cargo: admin. stef. 00
R.G.: 18.914.251
Data: 22/8/19
Assinatura:

HOSPITALAR

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

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:06
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040053197337180170000021000
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.809
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	210,01
VALOR COBRADO	210,01

NR.AUTENTICACAO C.F62.BB6.9DD.14C.528

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001513

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000067371
SÉRIE 1

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-SAÍDA [1]

N. 000067371
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4219 0809 9443 7100 0104 5500 1000 0673 7110 0525 8815

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	342190120895064 20/08/2019 17:56:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
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	20/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	WILLIAMS	17400-000	20/08/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		17:53:00

FATURA

001 19/09/2019 6.003,50								

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
6.003,50	720,42	0,00	0,00	6.003,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.003,50

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
14	CX			36,070	34,212

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
M10826X1	CEFALOTINA SODICA 1G - GEN-PO SOL I NJ IM/IV-50FA 10ML-ABL(POS) ANT LOTE:100398S - Val:13/05/2021	30042051	500	6108	CX	5,00	264,5000	1.322,50	1.322,50	158,70	0,00	12.00%	0.00%
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO S OL INJ IV-50FA-TEUTO(POS)ANT LOTE:96320024 - Val:17/05/2021	30049099	500	6108	CX	10,00	340,0000	3.400,00	3.400,00	408,00	0,00	12.00%	0.00%
M10044	DIPIRONA SODICA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO(NEG) LOTE:26583681 - Val:22/08/2020	30049069	500	6108	CX	10,00	54,0000	540,00	540,00	64,80	0,00	12.00%	0.00%
M10996	BROMOPRIDA 5MG/ML - GEN-50AMP 2ML-W ASSER FARMA (NEG) LOTE:WFF19080 - Val:18/06/2023	30049045	000	6108	CX	7,00	56,0000	392,00	392,00	47,04	0,00	12.00%	0.00%
M10292	OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ-I M/IV CX C/50AMP - 1ML -UNIAO QUIMIC A(POS) LOTE:1925051 - Val:31/12/2020	30043922	000	6108	CX	4,00	61,0000	244,00	244,00	29,28	0,00	12.00%	0.00%
M10269	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IM	30049076	000	6108	CX	5,00	21,0000	105,00	105,00	12,60	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO 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: 342190120895064
| Pedido 052596 | PED: 93390444 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 807.47 (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$ 14.64. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

NOME: JOSYMAR WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/19
ASSINATURA:

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

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

HOSPITALAR

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. 000067371
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4219 0809 9443 7100 0104 5500 1000 0673 7110 0525 8815

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	342190120895064 20/08/2019 17:56:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
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
	/IV-60AMP 2ML-TEUTO(POS) LOTE 9067215 - Val 02/12/2020												

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/08/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:06
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792693072000000082616000132502480170000600350
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.810
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.003,50
VALOR COBRADO	6.003,50

NR.AUTENTICACAO 9.6F9.D4D.8EF.915.BB9

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
4834

Código de Verificação de Autenticidade
4KPRJF8SZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2019 às 09:25:08

Chave de Acesso
1113839OEAPXS0SBS04LJMAZFTA55AK7

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
				10/09/2019

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

GRÁFICA CENTRAL

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
69.328.896/0001-39	**315020200116**	**001218993**	**001218993**	GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
HEITOR PENTEADO, 817		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**14-34061895**	**contatogc@yahoo.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**	**ccampos@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO IMPRESSÃO DE 1050 ANAMNESE CLINICA	300,0000	R$ 300,00

Nome: Manoel F. Z. Medeiros
Cargo: DIR ADM
R.G.: 12566835
Data: 14/9/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.05**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria,	**2,9854%**	**0000130000005**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 8,96**	**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$ 300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,45%) R$40,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,10%) R$12,30

Informações Complementares

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL " VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 30,78 (10,26%)

RECEBI(EMOS) DE **GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4834** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4KPRJF8SZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

20/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:54:45
306203062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.015.139
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRAF CEN DE GARCA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 15.139-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO B.484.877.560.4E6.E38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.852 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.852
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0923 0382 2300 0143 5500 1000 0008 5215 8028 3906

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		135190639973797 - 02/09/2019 16:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	02/09/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		16:02

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	564,97

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	564,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	64,3200	8,7000	559,58					
20	PAO DE LEITE	19059090	0400	5102	KG	0,6200	8,7000	5,39					

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/09/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vencimento 20/09/19	

20/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:54:45
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	564,97

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 6.931.DB2.783.92C.A41

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PECURSO MUNICIPAL

000520

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2019

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	08/2019
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	21.693,89
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	21.693,89

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/09/2019

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 08/2019
5 - IDENTIFICADOR 45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS 21.693,89
7 -
8 -
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00
11 - TOTAL 21.693,89

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
ɔetência: 08/2019

Emissão: 03/09/2019
Horas: 11:07:05

000521

ırtamentos: 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	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.276,02	0,00	0,00	0,00	9,00	204,84
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.242,67	0,00	0,00	0,00	9,00	201,84
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2490	AIDA MARIA FERREIRA	2.366,59	0,00	0,00	0,00	9,00	212,99
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.324,42	0,00	0,00	0,00	11,00	365,68
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	3.047,74	0,00	0,00	0,00	11,00	335,25
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.123,14	0,00	0,00	0,00	9,00	191,08
2728	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.570,34	0,00	0,00	0,00	11,00	392,73
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.288,26	0,00	0,00	0,00	9,00	205,94
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.924,59	0,00	0,00	0,00	9,00	173,21
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	2.359,71	0,00	0,00	0,00	9,00	212,37
2725	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2620	ANDERSON PIMENTA	2.284,42	0,00	0,00	0,00	9,00	205,59
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.547,80	0,00	0,00	0,00	11,00	390,25
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	3.467,57	0,00	0,00	0,00	11,00	381,43
2504	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2506	APARECIDA DOS SANTOS	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	1.632,01	0,00	0,00	0,00	8,00	130,56
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	2.209,71	0,00	0,00	0,00	9,00	198,87
2808	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	1.531,49	0,00	0,00	0,00	8,00	122,51
2510	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2511	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	1.924,59	0,00	0,00	0,00	9,00	173,21
2738	DANIELA GOMES PILLON	3.324,40	0,00	0,00	0,00	11,00	365,68
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	0,00	0,00	0,00	9,00	179,62
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	1.992,50	0,00	0,00	0,00	9,00	179,32
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	1.825,58	0,00	0,00	0,00	9,00	164,30
2833	DOUGLAS LOPES	544,00	0,00	0,00	0,00	8,00	43,52
2521	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2522	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2523	EDNA SATIRO FERREIRA	1.480,36	0,00	0,00	0,00	8,00	118,42
2524	EDSON DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	9,00	179,62
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	4.025,82	0,00	0,00	0,00	11,00	442,84
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2526	ELIANA PEREIRA	2.376,01	0,00	0,00	0,00	9,00	213,84
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.762,35	0,00	0,00	0,00	9,00	158,61
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2530	ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	1.768,91	0,00	0,00	0,00	9,00	159,20
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2705	EMERSON DE CONTI MONICO	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.768,91	0,00	0,00	0,00	9,00	159,20
2823	EVELYN CRISTINA FARIAS	1.538,52	0,00	0,00	0,00	8,00	123,07
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.241,30	0,00	0,00	0,00	9,00	201,71
2536	FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHINI	1.616,23	0,00	0,00	0,00	8,00	129,29
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2545	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	1.923,55	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.482,75	0,00	0,00	0,00	11,00	383,10
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2549	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2550	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2551	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2552	IZABEL PEREIRA BISPO	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	3.299,21	0,00	0,00	0,00	11,00	362,91
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2755	JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.130,90	0,00	0,00	0,00	9,00	191,78
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.632,01	0,00	0,00	0,00	8,00	130,56
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1.597,63	0,00	0,00	0,00	8,00	127,81
2554	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	2.018,18	0,00	0,00	0,00	9,00	181,63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60
lo: Folha Mensal
petência: 08/2019

Emissão: 03/09/2019
Horas: 11:07:05

rtamentos: 1

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
2740	JOSIMARA MEDINA BENTO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	1.554,85	0,00	0,00	0,00	8,00	124,38
2623	LAERTE FERNANDES	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2558	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	2.237,30	0,00	0,00	0,00	9,00	201,35
2560	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2817	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2726	LUCIA NOGUEIRA SOARES	1.638,88	0,00	0,00	0,00	8,00	131,11
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2566	LUIS FERNANDO ROCHA	1.601,67	0,00	0,00	0,00	8,00	128,13
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	2.372,80	0,00	0,00	0,00	9,00	213,55
2649	LUIZ DA SILVA	2.004,44	0,00	0,00	0,00	9,00	180,39
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.664,93	0,00	0,00	0,00	11,00	403,14
2568	MARIA APARECIDA GARCIA	1.457,84	0,00	0,00	0,00	8,00	116,62
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.264,88	0,00	0,00	0,00	9,00	203,83
2570	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	1.859,43	0,00	0,00	0,00	9,00	167,34
2571	MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI	1.457,84	0,00	0,00	0,00	8,00	116,62
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	1.084,25	0,00	0,00	0,00	8,00	86,74
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	2.748,63	0,00	0,00	0,00	9,00	247,37
2591	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2577	MARILDE INES GUARNIERI	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2578	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.457,85	0,00	0,00	0,00	8,00	116,62
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,00	236,46
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2588	MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS	2.858,85	0,00	0,00	0,00	8,00	228,69
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS	3.324,42	0,00	0,00	0,00	11,00	365,68
2505	MELISSA MANARESI BASSO	4.199,37	0,00	0,00	0,00	11,00	461,93
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	1.025,88	0,00	0,00	0,00	8,00	82,07
2783	PAMELLA DEL CIAMPO CARDOSO IATECOLA	3.649,84	0,00	0,00	0,00	9,00	317,64
2796	PATRICIA APARECIDA SILVERIO	1.268,21	0,00	0,00	0,00	8,00	101,45
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.311,52	0,00	0,00	0,00	9,00	208,03
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	1.507,50	0,00	0,00	1.507,50	8,00	120,60
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.344,97	0,00	0,00	0,00	9,00	211,04
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2592	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.368,32	0,00	0,00	0,00	9,00	213,14
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.276,09	0,00	0,00	0,00	9,00	204,84
2598	ROBERTO CARLOS GOMES	1.632,01	0,00	0,00	0,00	8,00	130,56
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.267,35	0,00	0,00	0,00	9,00	204,06
2600	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2601	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.507,50	0,00	0,00	1.507,50	8,00	120,60
2603	ROSE MARY RODRIGUES	2.268,32	0,00	0,00	0,00	9,00	204,14
2604	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.457,84	0,00	0,00	0,00	8,00	116,62
2810	ROSY LICERRO	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2710	RUTE HELENA NOGUEIRA	1.774,75	0,00	0,00	0,00	9,00	159,72
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	192,35	0,00	0,00	0,00	8,00	15,38
2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	2.371,76	0,00	0,00	0,00	9,00	213,45
2612	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	3.324,42	0,00	0,00	0,00	11,00	365,68
2613	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2615	TALITA PARANHOS DE FREITAS	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.368,32	0,00	0,00	0,00	9,00	213,14
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2770	VALDEMIR CASAVECHI	5.839,45	310,10	0,00	0,00	11,00	642,33
2619	VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES	1.652,97	0,00	0,00	0,00	8,00	132,23
2607	VERIDIANE GIROTTO	3.307,71	0,00	0,00	0,00	11,00	363,84
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.813,55	0,00	0,00	0,00	9,00	163,21
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.838,40	0,00	0,00	0,00	9,00	165,45

Empregados:	130	Total:	268.305,21	310,10	0,00	3.015,00	24.708,89
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	130	Total:	268.305,21	310,10	0,00	3.015,00	24.708,89

TERMO DE FOMENTO
091/2018
RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
ɔetência: 08/2019

Emissão: 03/09/2019
Horas: 11:07:05

000513

ırtamentos: 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	71.719,82	0,00	5.737,34						
9,00	132.076,79	0,00	11.875,68						
11,00	64.508,60	310,10	7.095,87						
	268.305,21	310,10	24.708,89	0,00	0,00	0,00	3.015,00	0,00	21.693,89

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
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	08/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO INSS	21.693,89
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	21.693,89

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 2.ADA.4A9.41A.21A.B26

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
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	08/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO INSS	21.693,89
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	21.693,89

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 2.ADA.4A9.41A.21A.B26

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633632200

DARF IRRF 08 2019 GARÇA H SL

DARF válido para pagamento até 20/09/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
SAO CARLOS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.44.66.7079 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.956,38
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.956,38

85600000029-4 56380064926-8 31453494610-3 00105619243-6

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60
do: 01/08/2019 a 31/08/2019
rtamentos: 1

Emissão: 03/09/2019
Horas: 10:22:03

000526

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
do: 01/08/2019 a 31/08/2019									
EGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 07/19	2.338,32	210,44	0,00	0	7,50	142,80	16,79
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 07/19	2.301,67	207,15	0,00	0	7,50	142,80	14,29
2490	AIDA MARIA FERREIRA	Mensal 07/19	2.300,77	207,06	0,00	0	7,50	142,80	14,23
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 07/19	3.381,92	372,01	189,59	1	7,50	142,80	68,72
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	Mensal 07/19	3.047,74	335,25	379,18	2	7,50	142,80	32,20
2728	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Mensal 07/19	3.324,42	365,68	379,18	2	7,50	142,80	50,67
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 07/19	2.288,26	205,94	0,00	0	7,50	142,80	13,37
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 07/19	3.547,80	390,25	379,18	2	7,50	142,80	65,58
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 07/19	3.467,57	381,43	0,00	0	15,00	354,80	108,12
2808	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	Mensal 07/19	1.667,07	133,36	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2808	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	Rescisão	1.210,90	96,87	0,00	0	7,50	142,80	41,56
2738	DANIELA GOMES PILLON	Mensal 07/19	3.324,40	365,68	189,59	1	7,50	142,80	64,88
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 07/19	4.199,37	461,93	0,00	0	15,00	354,80	205,82
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 07/19	2.309,70	207,87	0,00	0	7,50	142,80	14,84
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 07/19	3.299,22	362,91	0,00	0	15,00	354,80	85,65
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 07/19	3.602,82	396,31	0,00	0	15,00	354,80	126,18
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	Mensal 07/19	3.345,09	367,95	0,00	0	15,00	354,80	91,77
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 07/19	3.571,39	392,85	0,00	0	15,00	354,80	121,98
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 07/19	2.251,09	202,59	0,00	0	7,50	142,80	10,84
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 07/19	2.748,63	247,37	0,00	0	7,50	142,80	44,79
2577	MARILDE INES GUARNIERI	Mensal 07/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 07/19	2.627,35	236,46	189,59	1	7,50	142,80	22,30
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAI	Mensal 07/19	3.324,43	365,68	0,00	0	15,00	354,80	89,01
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 07/19	3.636,89	400,05	0,00	0	15,00	354,80	130,73
2783	PAMELLA DEL CIAMPO CARDOSO IATECO	Mensal 07/19	3.252,75	357,80	189,59	1	7,50	142,80	60,10
2783	PAMELLA DEL CIAMPO CARDOSO IATECO	Rescisão	2.565,59	230,90	0,00	0	27,50	869,36	456,55
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 07/19	2.281,08	205,29	0,00	0	7,50	142,80	12,88
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 07/19	2.326,94	209,42	0,00	0	7,50	142,80	16,01
2707	PRISCILA REGINA DE SOUSA	Rescisão	2.420,39	217,83	0,00	0	7,50	142,80	22,39
2603	ROSE MARY RODRIGUES	Mensal 07/19	2.335,56	210,20	0,00	0	7,50	142,80	16,60
2612	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	Mensal 07/19	3.324,42	365,68	0,00	0	15,00	354,80	89,01
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 07/19	3.252,75	357,80	189,59	1	7,50	142,80	60,10
2770	VALDEMIR CASAVECHI	Mensal 07/19	6.149,55	642,33	0,00	0	27,50	869,36	645,13
2607	VERIDIANE GIROTTO	Mensal 07/19	3.308,93	363,98	189,59	1	7,50	142,80	63,85
		Total:	101.587,53	10.432,12					2.956,38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

: 45.349.461/0009-60
do: 01/08/2019 a 31/08/2019
rtamentos: 1

Emissão: 03/09/2019
Horas: 10:22:03

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ligo	Nome do empregado	Tipo		Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
egados:	34 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	101.587,53	10.432,12	2.464,67				2.956,38
Geral:										
egados:	32 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	101.587,53	10.432,12	2.464,67				2.956,38

Resumo Geral IRRF

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		07/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	07/2019	0,00	19.529,65	0,00	19.529,65	0,00
0588	Mensal	07/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				19.529,65	0,00	19.529,65	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

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 85600000029 56380064926
31453494610 00105619243

DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
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	2.956,38

DOCUMENTO: 092002
AUTENTICACAO SISBB: 1.C9B.077.498.F73.FEE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.094.202
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0867 5873 0300 0123 5501 0000 0942 0216 7587 3036

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produtos	135190605680793 21/08/2019 08:10:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315019266115		67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	21/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	21/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			08:13:43

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 94202
Valor Original : R$ 95,24
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLiquido : R$ 95,24

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 20/09/2019
Valor : R$ 95,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	95,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
55596	RODIZIO BASE GIRATORIA S/FREIO 4X36 MM	87169090	0500	5405	UN	2	37,70	0,00	75,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3621	CLIPS P/CABO DE ACO { 4.8} 3/16	73269090	0102	5102	UN	4	1,25	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50913	CABO DE ACO GALV. 3.2MM-1/8 6 X 7	73121090	0500	5405	MT	2	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2613	PA FRANCES 12-1/4X2	73181500	0500	5405	CE	0,1	63,80	0,00	6,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3302	ARRUELA LISA 03-1/4	73182200	0500	5405	CE	0,1	12,10	0,00	1,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3212	PORCA SX 04-1/4 UNC CHV 7/16 ZB	73181600	0500	5405	CT	0,1	12,50	0,00	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 retirado pelo beto conserto carrinho almoxarifado	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/08/2019 08:13:48

HOSPITALAR

LINSYSEMP - Fábrica de Códigos

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:06
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444570100102273802140060019780180000009524
BENEFICIARIO:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 67.587.303/0001-23
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.003
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	95,24
VALOR COBRADO	95,24

NR.AUTENTICACAO E.BE1.378.A6C.A13.FFD

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. 1199011 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0867 7291 7800 0491 5500 1001 1990 1111 8772 5888

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		135190614578425 23/08/2019 15:54:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142.110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	23/08/2019
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
1199011/1	20/09/2019	650,48						

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
529,50	81,74	0,00	0,00	650,48

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	650,48

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
R MARIA CERON VOLPE 2290	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,03507	1,242	1,242

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
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 4470 Q: 15,0000 V: 09/08/2021 *Isenção conf. Anexo I, Art 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	15,00	8,0652	120,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L: 130114 Q: 95,0 000 V: 24/10/2023	82121020	200	5102	PC	95,00	0,56	53,20	53,20	9,58	0,00	18,00	0,00
025951	SERINGA PERDA DE RESISTENCIA (BD) L: 8264662 Q: 1 0,0000 V: 30/09/2023	90183119	200	5102	PC	10,00	22,63	226,30	226,30	27,16	0,00	12,00	0,00
029570	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 S/PO (LATEX SAO ROQUE) L: 072181 Q: 200,0000 V: 30/03/2021	40151100	000	5102	PR	200,00	1,25	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA:

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: 24/08/2019 Pedido: 1459008 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1459008 *** 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 Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO
HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:06
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100739381176480180000065048
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	92.004
NOSSO NUMERO	17115360000739381
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	650,48
VALOR COBRADO	650,48

NR.AUTENTICACAO 7.0D8.99F.93D.E7F.02F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NF-e
Nº. 000.109.091
Série 001

RECEBEMOS DE R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 503,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
RUA RODRIGUES CESAR, 174
VILA DOS LAVRADORES - 18609-082
Botucatu - SP Fone/Fax: 1438118800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.109.091
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0806 9681 0700 0104 5500 1000 1090 9110 0161 3922

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	135190606140106 - 21/08/2019 09:59:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
224173830116		06.968.107/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	21/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	21/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	SP	01434075066		09:59:49

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/09/2019
Valor	R$ 503,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
503,90	60,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 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
5080	FENITOINA 100MG 30CPDS(GENERICO)(TEUTO) Lote: 1457237 Quant: 60000 Fab: 01/02/2018 Val: 28/02/2020	30049065	000	5102	CPR	60,0000	0,1500	9,00	9,00	1,08		12,00	
4321	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG 10CPDS(GENERICO)(PRATI) Lote: 19G85F Quant: 30000 Fab: 01/07/2019 Val: 30/07/2021 FCI:1AA2110D-6CA4-49FF-9BF5-76951E742B19	30049099	000	5102	CPR	30,0000	0,1500	4,50	4,50	0,54		12,00	
2276	FENOTEROL G0TAS 20ML(GENERICO)(HIPOLABOR) Lote: 0513/18 Quant: 15000 Fab: 01/09/2018 Val: 30/08/2020 FCI:084C7724-2C1B-4833-987D-D3FDD9FE51D8	30049099	000	5102	FRS	15,0000	5,5000	82,50	82,50	9,90		12,00	
5558	DEXAMETASONA CREME TUBO 10GR (GENERICO SANVAL) Lote: AW846 Quant: 30000 Fab: 01/04/2019 Val: 30/03/2021	30049099	000	5102	TB	30,0000	1,3000	39,00	39,00	4,68		12,00	
6310964	PREDNISONA 20MG BLISTER C/20CPDS(GENERICO SANVAL) Lote: AW203 Quant: 60000 Fab: 01/11/2018 Val: 30/10/2020 FCI:3E44C326-2BA2-4008-B320-D925B9027996	30043290	000	5102	CPR	60,0000	0,1800	10,80	10,80	1,30		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: div style="word-wrap: break-word" xmlns:func="http://exslt.org/functions"BIONEXO 93390444.1/ Tributo aproximado R$: 67,77 Federal R$: 44,54 Estadual Fonte: IBPT / Email do Destinatário: MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR CLSATO@	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

LANÇADO

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
RUA RODRIGUES CESAR, 174
VILA DOS LAVRADORES - 18609-082
Botucatu - SP Fone/Fax: 1438118800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.109.091
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0806 9681 0700 0104 5500 1000 1090 9110 0161 3922
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190606140106 - 21/08/2019 09:59:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
224173830116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
06.968.107/0001-04

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
1752	RACECADOTRILA 100MG CX C/9CPR (GENERICO)(BIOSINTETICA) Lote: 1809131 Quant: 54000 Fab: 01/08/2018 Val: 30/08/2020 FCI:A086CD0B-BA99-4CC7-8E12-927E84B33378	30049099	000	5102	CPR	54,0000	2,6500	143,10	143,10	17,17		12,00	
1482	NEOMICINA+BACITRACINA 15GR POM(GENERICO) Lote: 19C24J Quant: 20000 Fab: 01/03/2019 Val: 30/03/2021 FCI:4A4D5874-DCFB-421F-887A-F31AA984BADC	30042069	000	5102	TB	20,0000	2,0000	40,00	40,00	4,80		12,00	
6313512	TETRACICLINA+ANFOTERICINA CREME 45GRS(GENERICO) Lote: 18070984 Quant: 5000 Fab: 01/10/2018 Val: 30/09/2020	30039073	000	5102	TB	5,0000	35,0000	175,00	175,00	21,00		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/08/19
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:06
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090186055600800002921179180180000050390
BENEFICIARIO:
R.A.P.-APARECIDA - C M LTDA ME
NOME FANTASIA:
P.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	92.005
NOSSO NUMERO	18605560000002921
CONVENTO	01860556
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	503,90
VALOR COBRADO	503,90

NR.AUTENTICACAO F.CB0.892.081.106.79D

TERMO DE FOMENTO
001/2018

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

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

N. 000078105
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0837 8444 7900 0152 5500 2000 0781 0510 0546 3558

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.	152192447549652 21/08/2019 15:42:20-03:00

000536

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	45.349.461/0001-60	21/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N,70	VILA WILLIAMS	17400-000	21/08/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		15:37:00

FATURA

001 20/09/2019 1.010,88								

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
1.010,88	121,31	0,00	0,00	1.010,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,88

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			1,700	1,500

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: 2018003268 Validade: 04/05/2023	30061090	000	6107	UN	72,00	3,000000	216,00	216,00	25,92	0,00	12.00%	0.00%
CC20MR25G	C CROM 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM Lote: 2018006007 Validade: 18/09/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	2,700000	64,80	64,80	7,78	0,00	12.00%	0.00%
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM Lote: 2018006657 Validade: 25/10/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	3,240000	77,76	77,76	9,33	0,00	12.00%	0.00%
CS40MR20G	BIOGUT S 4-0 1/2 R 2,0-75CM Lote: 2018006662 Validade: 25/10/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	3,240000	77,76	77,76	9,33	0,00	12.00%	0.00%
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM Lote: 2019000214 Validade: 14/01/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	1,350000	32,40	32,40	3,89	0,00	12.00%	0.00%
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Lote: 2019001872 Validade: 31/05/	30061090	000	6107	UN	72,00	4,730000	340,56	340,56	40,87	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereco para Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 063183
Protocolo: 152192447549652 Solicitado via email dia 21/08/19 por BIONEXO 23290444 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$ 60,65. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/08/19
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000078105
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0837 8444 7900 0152 5500 2000 0781 0510 0546 3558

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.	152192447549652 21/08/2019 15:42:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
ABS40MT16IS3	ABS PGA 4-0 AG1/2 COR1,6-45CM Lote: 2019001253 Validade: 09/04/2024	30061090	000	6107	UN	36,00	5,600000	201,60	201,60	24,19	0,00	12.00%	0.00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:06
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080458845655062766700009280180000101088

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	92.006
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.010,88
VALOR COBRADO	1.010,88

NR.AUTENTICACAO F.289.940.E46.5BC.7C9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
0000.00000034142

Código de Verificação de Autenticidade
HL12FW2AF

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/09/2019

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
0000.00000034160	UNICA	RPS	03/09/2019	09/2019

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	379,42	379,42;

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 05/09/19
Assinatura:

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço
17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
379,42	0,00	0,00	379,42

Aliquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,57	13,53	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 Liquido	Total Da Nota
379,42	379,42	379,42

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 08/2019122 funcionários do Hospital

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Data e Hora da Impressão: 03/09/2019 16:12:07

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.

NÚMERO NOTA
0000.00000034142

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:06
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000046485012047206880180000037942
BENEFICIARIO:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
NOME FANTASIA:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.007
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	379,42
VALOR COBRADO	379,42

NR.AUTENTICACAO 1.E74.8A2.0FE.CC5.2C8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

hospitalar

CAIXA | **104-0** | **Recibo do Pagador**

10497.77111 50000.108444 00043.770106 7 80180000179400

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/09/2019	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1794,00		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000437701-5	1458652

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 00043.770106 7 80180000179400

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/09/2019	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1794,00		

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CP

(=) Assinatura do Recebedor	Data de Entrega
	06/541

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

SINDICATO DA SAÚDE DE CAMPINAS E REGIÃO

Local de Pagamento	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/09/2019
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 1458652
Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR	Código 21713
	= Valor do Documento 1794,00
CNPJ 45.349.461/0009-60	

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 05/09/19
Assinatura:

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 08/2019

CAIXA | **104-0** | **10497.77111 50000.108444 00043.770106 7 80180000179400**

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/09/2019
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP					Agência / Código do Beneficiário 1211 / 777115-0
Data do Documento	Número do Documento		Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/09/2019	1458652		RC	N	05/09/2019	14000084000437701-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG	R$				R$ 1794,00

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 08/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21713
AVENIDA DEZESSEIS, 1156
CENTRO - CHAPADÃO DO SUL/MS
CEP: 79560-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

HOSPITALAR

001512

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2490	AIDA MARIA FERREIRA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2620	ANDERSON PIMENTA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2504	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2506	APARECIDA DOS SANTOS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2510	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2511	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2522	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2523	EDNA SATIRO FERREIRA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2705	EMERSON DE CONTI MONICO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2536	FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHINI	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2545	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2549	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2550	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2551	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2552	IZABEL PEREIRA BISPO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2554	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2726	LUCIA NOGUEIRA SOARES	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2568	MARIA APARECIDA GARCIA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2570	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2571	MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2588	MAYARA GAIA SOARES DOS SANTOS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2796	PATRICIA APARECIDA SILVERIO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2592	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2600	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2601	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2603	ROSE MARY RODRIGUES	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2604	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2710	RUTE HELENA NOGUEIRA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

rica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2613	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2607	VERIDIANE GIROTTO	08/2019	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.794,00	1.794,00			
		Total da empresa:	1.794,00	1.794,00			

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:06
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400043770106780180000179400
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	92.008
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.794,00
VALOR COBRADO	1.794,00

NR.AUTENTICACAO C.2EA.D8F.D09.752.AA3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.013 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - - JD BRASIL, Garca, SP - CEP: 17400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.013
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0909 3846 1800 0177 5500 1000 0000 1310 0476 0170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102	135190640873248 - 02/09/2019 22:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
315095307110		09.384.618/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,	WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	1434075066	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.241,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.241,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
012	CABO LAN UTP CAT5E FURUKAWA 395MT SOHOPLUS CMX AZUL	85444900	0102	5102	UN	1,0000	532,6000	532,60					
013	ESTABILIZADOR 300VA MONO TS SHARA POWEREST 4 TOMADAS PRETO 9000	90328911	0102	5102	UN	3,0000	69,5000	208,50					
014	FILTRO DE LINHA 6 TOMADAS FIOLUX PLASTICO PRETO	85363090	0102	5102	UN	5,0000	18,5000	92,50					
015	CONECTOR RJ-45 MACHO CAT5E CHIP SCE	85366990	0102	5102	UN	50,0000	0,4500	22,50					
016	TECLADO USB SLIM MULTILASER TC193BU	84716052	0102	5102	UN	5,0000	38,9000	194,50					
017	MOUSE USB C3TECH CK-MS35BK PRETO	84716053	0102	5102	UN	5,0000	14,5000	72,50					
018	CONVERSOR PAR TRANÇADO BALUN	85299090	0102	5102	UN	16,0000	7,4000	118,40					

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/09/19
ASSINATURA:

HOSPITALAR

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1668708			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:06
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497447073500010004600000124735580180000124150
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	92.009
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.241,50
VALOR COBRADO	1.241,50

NR.AUTENTICACAO 8.C23.3CD.536.F00.4E0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000547

life fibra

CLIENTE	CONTRATO	VENCIMENTO	VALOR
105121 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL Rua Dr Orlando T Dos Santos 70 vILA wILIANS - CEP:17400000 GARCA SP	121.951	20/09/2019	2.305,73

Atendimento

Telefones: Pompéia (14) 3405-1600, Marília (14) 3402-9700, Garça (14) 3407-4800

Itens da Fatura

LigLife Pós Pago-[25/07/2019 a 25/08/2019] - 551434075066	707,73
Acesso Digital 30Canais de Voz	549,00
PABX Cloud 70 Ramais-[01/08/2019-31/08/2019]	450,00
PSCI D 10-[01/08/2019-31/08/2019]	299,50
Acesso Dedicado 10-[01/08/2019-31/08/2019]	299,50
LigLife Móvel Local 100	0,00
LigLife 1000 B	0,00
LigLife Ilimitado Local	0,00

Nome: Mateus Silva Andriello
Cargo: Tecn. da Informação
R.G.: RG: 44.017.269-X
Data: 10/09/2019
Assinatura:

TOTAL DA FATURA
2.305,73

Telecomunicação/Comunicação

Reservado ao Fisco: 3E718D9B5463EF6061A1078BD94CD950
Nº da Nota: 357464 Série: U
CFOP: 5949 Emissão: 01/09/2019
Nota Fiscal de: Life Serviços de Comunicação Multimidia Ltda
CNPJ: 5087744000109 I.E.: 438.14.765.117
Rua Nove de Julho Nº 1989 - Bairro: Alto Cafezal
-SP

Valor Total Nota	Base Cálculo ICMS	Valor do ICMS
1556,23	1556,23	389,06

Nota de Débito

Reservado ao Fisco: 1E7A742E04A5EE85E8A9CAF8B9B2CD52
Nº da Nota: 350218 Série: ND
CFOP: 5949 Emissão: 01/09/2019
Nota Fiscal de: Life Tecnologia
CNPJ: 11.387.959/0001-48 I.E.: Isento
Rua Campos Salles Nº 986 - Bairro: Alto Cafezal
Marília-SP-SP

Valor Total Nota	Base Cálculo ICMS	Valor do ICMS
749,50	0,00	0,00

Últimos protocolos de atendimento:

20190054426491 20190054302441 20190054255131 20190054148291 20190054047261

SICREDI **|748-|** 74891.11935 45986.130222 04098.451042 9 80180000230573

Local de Pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO Banco Cooperativo Sicredi S.A. - BANSICREDI**					Vencimento **20/09/2019**
Beneficiário **FINANCERTO COBRANCAS LTDA - EPP CNPJ: 21.343.753/0001-70**					Agência/Código Beneficiário **3022.04.09845**
Data Documento **20/09/2019**	Número do Documento **14546381-1/1-19**		Espécie Doc **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **30/08/2019**	Nosso Número **193459861**
	Carteira **Simples**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.305,73**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
OS ENCARGOS DECORRENTES DO PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO (MULTA 2% E JUROS 1%), SERÃO INCLUIDOS NA SUA PRÓXIMA FATURA. APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.

(-) Desconto
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
105121 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Rua Dr Orlando T Dos Santos 70 vILA wILIANS GARCA SP 17400000

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Ficha de Compensação

Mateus Silva Andriello
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:06
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119354598613022204098451042980180000230573
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	92.010
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.305,73
VALOR COBRADO	2.305,73

NR.AUTENTICACAO E.137.31D.4AC.2E5.E63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

HOSPITALAR 1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/09/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
07	VALOR PRINCIPAL	7.178,84
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	7.178,84
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 18/09/2019 16:17:38

85600000071-6 78840064926-5 31453494610-3 00159529243-2

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/09/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
07	VALOR PRINCIPAL	7.178,84
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	7.178,84
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 18/09/2019 16:17:38

85600000071-6 78840064926-5 31453494610-3 00159529243-2

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	769	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 8,50
05/08/2019	STERILE VITA AMBIENTAL LT	9706	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 3.090,78	R$ 2.976,42	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 114,36
16/08/2019	C.A.D CENTRO DE ANESTESIO	3732	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	R$ -	R$ -
09/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1582	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 833,00	R$ 781,77	R$ 12,50	R$ 38,73	R$ -	R$ -
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1590	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 370,00	R$ 347,24	R$ 5,55	R$ 17,21	R$ -	R$ -
19/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1587	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 20.642,00	R$ 19.372,52	R$ 309,63	R$ 959,85	R$ -	R$ -
19/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	439	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 28.890,00	R$ 27.113,26	R$ 433,35	R$ 1.343,39	R$ -	R$ -
29/08/2019	CMR SAUDE SS	21	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.450,00	R$ 8.868,83	R$ 141,75	R$ 439,42	R$ -	R$ -
02/08/2019	ELETRONET TELEMEDICINA DI	490	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 899,80	R$ 844,46	R$ 13,50	R$ 41,84	R$ -	R$ -
06/08/2019	ELEVADORES ATLAS SCHINDLE	59042	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 400,00	R$ 381,40	R$ -	R$ 18,60	R$ -	R$ -
21/08/2019	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	434	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.746,80	R$ 16.655,38	R$ 266,20	R$ 825,22	R$ -	R$ -
19/08/2019	FERREIRA DE ARAUJO SERVIC	97	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.440,00	R$ 15.428,94	R$ 246,60	R$ 764,46	R$ -	R$ -
20/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	624	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68	R$ -	R$ -
16/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	32	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 8.850,00	R$ 8.305,72	R$ 132,75	R$ 411,53	R$ -	R$ -
27/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 450,00	R$ 422,32	R$ 6,75	R$ 20,93	R$ -	R$ -
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	447	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	R$ -	R$ -
19/08/2019	MARIMED CLINICA MDICA LTD	264	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.700,00	R$ 2.533,95	R$ 40,50	R$ 125,55	R$ -	R$ -
20/08/2019	N E Y ASSISTENCIA EM SAUD	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 600,00	R$ 572,10	R$ -	R$ 27,90	R$ -	R$ -
13/08/2019	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNO	453	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 984,00	R$ 923,48	R$ 14,76	R$ 45,76	R$ -	R$ -
19/08/2019	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO	75	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60	R$ -	R$ -
19/08/2019	VIANA E ODORIZZI SERVICOS	103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 21.000,00	R$ 19.708,50	R$ 315,00	R$ 976,50	R$ -	R$ -
01/08/2019	WARELINE DO BRASIL DESENV	30104	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37	R$ -	R$ -
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.300,76	R$ 7.178,84	R$ -	R$ 122,86

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	770	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 425,00	R$ 416,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 8,50
02/08/2019	FGK SERVICOS DE MONITORAM	335	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 7.200,00	R$ 6.184,94	R$ -	R$ -	R$ 693,93	R$ 321,13
12/08/2019	ANA CAROLINE RAMIRES RAMO	16	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.700,00	R$ 7.226,45	R$ 115,50	R$ 358,05	R$ -	R$ -
19/08/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FIL	1112	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87	R$ -	R$ -
23/08/2019	CIOF - CENTRO INTEGRADO D	3066	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50	R$ -	R$ -
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1588	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.850,00	R$ 7.404,76	R$ 118,35	R$ 366,89	R$ -	R$ -
20/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	440	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 16.800,00	R$ 15.766,80	R$ 252,00	R$ 781,20	R$ -	R$ -
12/08/2019	COELHO CLINICA MEDICA E C	4	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.400,00	R$ 5.067,90	R$ 81,00	R$ 251,10	R$ -	R$ -
21/08/2019	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	433	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.263,23	R$ 4.939,54	R$ 78,95	R$ 244,74	R$ -	R$ -
20/08/2019	FERRARI E GIORGI CLINICA	384	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01	R$ -	R$ -
12/08/2019	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	18	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 10.500,00	R$ 9.854,25	R$ 157,50	R$ 488,25	R$ -	R$ -
26/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	626	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.600,00	R$ 5.255,60	R$ 84,00	R$ 260,40	R$ -	R$ -
20/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	33	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.146,22	R$ 6.706,73	R$ 107,19	R$ 332,30	R$ -	R$ -
14/08/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA CL	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 40.800,00	R$ 38.290,80	R$ 612,00	R$ 1.897,20	R$ -	R$ -
12/08/2019	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUB	62	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.000,00	R$ 6.569,50	R$ 105,00	R$ 325,50	R$ -	R$ -
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	448	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60	R$ -	R$ -
13/08/2019	M.T.C. CLINICA MEDICA LTD	333	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.000,00	R$ 4.692,50	R$ 75,00	R$ 232,50	R$ -	R$ -
20/08/2019	ULTRA-RAD SERVICOS RADIOL	34387	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 1.650,00	R$ 1.548,52	R$ 24,75	R$ 76,73	R$ -	R$ -
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.348,65	R$ 7.280,84	R$ 693,93	R$ 329,63

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1589	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.790,00	R$ 1.679,91	R$ 26,85	R$ 83,24	R$ -	R$ -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

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 85600000071 78940064926
31453494610 00159529243

DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
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	7.178,84

DOCUMENTO: 092011
AUTENTICACAO SISBB: 4.D58.279.4A2.18E.ABA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

007552

Hospitalar

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 20/09/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
07	VALOR PRINCIPAL	2.300,76
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	2.300,76
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 18/09/2019 16:11:34

85620000023-5 00760064926-8 31453494610-3 00117089243-2

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/09/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
07	VALOR PRINCIPAL	2.300,76
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	2.300,76
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 18/09/2019 16:11:34

85620000023-5 00760064926-8 31453494610-3 00117089243-2

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	769	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 8,50
05/08/2019	STERILE VITA AMBIENTAL LT	9706	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 3.090,78	R$ 2.976,42	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 114,36
16/08/2019	C.A.D CENTRO DE ANESTESIO	3732	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	R$ -	R$ -
09/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1582	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 833,00	R$ 781,77	R$ 12,50	R$ 38,73	R$ -	R$ -
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1590	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 370,00	R$ 347,24	R$ 5,55	R$ 17,21	R$ -	R$ -
19/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1587	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 20.642,00	R$ 19.372,52	R$ 309,63	R$ 959,85	R$ -	R$ -
19/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	439	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 28.890,00	R$ 27.113,26	R$ 433,35	R$ 1.343,39	R$ -	R$ -
29/08/2019	CMR SAUDE SS	21	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.450,00	R$ 8.868,83	R$ 141,75	R$ 439,42	R$ -	R$ -
02/08/2019	ELETRONET TELEMEDICINA DI	490	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 899,80	R$ 844,46	R$ 13,50	R$ 41,84	R$ -	R$ -
06/08/2019	ELEVADORES ATLAS SCHINDLE	59042	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 400,00	R$ 381,40	R$ -	R$ 18,60	R$ -	R$ -
21/08/2019	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	434	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.746,80	R$ 16.655,38	R$ 266,20	R$ 825,22	R$ -	R$ -
19/08/2019	FERREIRA DE ARAUJO SERVIC	97	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.440,00	R$ 15.428,94	R$ 246,60	R$ 764,46	R$ -	R$ -
20/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	624	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68	R$ -	R$ -
16/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	32	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 8.850,00	R$ 8.305,72	R$ 132,75	R$ 411,53	R$ -	R$ -
27/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 450,00	R$ 422,32	R$ 6,75	R$ 20,93	R$ -	R$ -
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	447	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	R$ -	R$ -
19/08/2019	MARIMED CLINICA MDICA LTD	264	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.700,00	R$ 2.533,95	R$ 40,50	R$ 125,55	R$ -	R$ -
20/08/2019	N E Y ASSISTENCIA EM SAUD	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 600,00	R$ 572,10	R$ -	R$ 27,90	R$ -	R$ -
13/08/2019	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNO	453	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 984,00	R$ 923,48	R$ 14,76	R$ 45,76	R$ -	R$ -
19/08/2019	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO	75	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60	R$ -	R$ -
19/08/2019	VIANA E ODORIZZI SERVICOS	103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 21.000,00	R$ 19.708,50	R$ 315,00	R$ 976,50	R$ -	R$ -
01/08/2019	WARELINE DO BRASIL DESENV	30104	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37	R$ -	R$ -
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.300,76	R$ 7.178,84	R$ -	R$ 122,86

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	770	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 425,00	R$ 416,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 8,50
02/08/2019	FGK SERVICOS DE MONITORAM	335	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 7.200,00	R$ 6.184,94	R$ -	R$ -	R$ 693,93	R$ 321,13
12/08/2019	ANA CAROLINE RAMIRES RAMO	16	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.700,00	R$ 7.226,45	R$ 115,50	R$ 358,05	R$ -	R$ -
19/08/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FIL	1112	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87	R$ -	R$ -
23/08/2019	CIOF - CENTRO INTEGRADO D	3066	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50	R$ -	R$ -
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1588	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.890,00	R$ 7.404,76	R$ 118,35	R$ 366,89	R$ -	R$ -
20/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	440	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 16.800,00	R$ 15.766,80	R$ 252,00	R$ 781,20	R$ -	R$ -
12/08/2019	COELHO CLINICA MEDICA E C	4	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.400,00	R$ 5.067,90	R$ 81,00	R$ 251,10	R$ -	R$ -
21/08/2019	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	433	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.263,23	R$ 4.939,54	R$ 78,95	R$ 244,74	R$ -	R$ -
20/08/2019	FERRARI E GIORGI CLINICA	384	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01	R$ -	R$ -
12/08/2019	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	18	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 10.500,00	R$ 9.854,25	R$ 157,50	R$ 488,25	R$ -	R$ -
26/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	626	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.600,00	R$ 5.255,60	R$ 84,00	R$ 260,40	R$ -	R$ -
20/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	33	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.146,22	R$ 6.706,73	R$ 107,19	R$ 332,30	R$ -	R$ -
14/08/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA CL	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 40.800,00	R$ 38.290,80	R$ 612,00	R$ 1.897,20	R$ -	R$ -
12/08/2019	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUB	62	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.000,00	R$ 6.569,50	R$ 105,00	R$ 325,50	R$ -	R$ -
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	448	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60	R$ -	R$ -
13/08/2019	M.T.C. CLINICA MEDICA LTD	333	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.000,00	R$ 4.692,50	R$ 75,00	R$ 232,50	R$ -	R$ -
20/08/2019	ULTRA-RAD SERVICOS RADIOL	34387	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 1.650,00	R$ 1.548,52	R$ 24,75	R$ 76,73	R$ -	R$ -
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.348,65	R$ 7.280,84	R$ 693,93	R$ 329,63

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1589	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.790,00	R$ 1.679,91	R$ 26,85	R$ 83,24	R$ -	R$ -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

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	85620000023 00760064926
	31453494610 00117089243
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
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	2.300,76

DOCUMENTO: 092012
AUTENTICACAO SISBB: A.D68.64D.C6C.113.AEF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR
000555

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: 769
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 425,00	1	26/09/2019	8/2019	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-888811-3-8	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8,50

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/09/2019 16:01:01 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
26/09/2019	2-888811-3-8	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8,50

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: 769
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

81750000000-2 08501651201-5 90926020320-5 00888811008-0

Autenticação Mecânica

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	769	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 8,50
05/08/2019	STERILE VITA AMBIENTAL LT	9706	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 3.090,78	R$ 2.976,42	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 114,36
16/08/2019	C A D CENTRO DE ANESTESIO	3732	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	R$ -	R$ -
09/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1582	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 833,00	R$ 781,77	R$ 12,50	R$ 38,73	R$ -	R$ -
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1590	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 370,00	R$ 347,24	R$ 5,55	R$ 17,21	R$ -	R$ -
19/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1587	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 20.642,00	R$ 19.372,52	R$ 309,63	R$ 959,85	R$ -	R$ -
19/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	439	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 28.890,00	R$ 27.113,26	R$ 433,35	R$ 1.343,39	R$ -	R$ -
29/08/2019	CMR SALIDE SS	21	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.450,00	R$ 8.868,83	R$ 141,75	R$ 439,42	R$ -	R$ -
02/08/2019	ELETRONET TELEMEDICINA DI	490	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 899,80	R$ 844,46	R$ 13,50	R$ 41,84	R$ -	R$ -
06/08/2019	ELEVADORES ATLAS SCHINDLE	59042	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 400,00	R$ 381,40	R$ -	R$ 18,60	R$ -	R$ -
21/08/2019	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	434	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.746,80	R$ 16.655,38	R$ 266,20	R$ 825,22	R$ -	R$ -
19/08/2019	FERREIRA DE ARAUJO SERVIC	97	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.440,00	R$ 15.428,94	R$ 246,60	R$ 764,46	R$ -	R$ -
20/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	624	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68	R$ -	R$ -
16/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	32	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 8.850,00	R$ 8.305,72	R$ 132,75	R$ 411,53	R$ -	R$ -
27/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 450,00	R$ 422,32	R$ 6,75	R$ 20,93	R$ -	R$ -
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	447	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	R$ -	R$ -
19/08/2019	MARIMED CLINICA MDICA LTD	264	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.700,00	R$ 2.533,95	R$ 40,50	R$ 125,55	R$ -	R$ -
20/08/2019	N E Y ASSISTENCIA EM SAUD	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 600,00	R$ 572,10	R$ -	R$ 27,90	R$ -	R$ -
13/08/2019	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNO	453	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 984,00	R$ 923,48	R$ 14,76	R$ 45,76	R$ -	R$ -
19/08/2019	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO	75	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60	R$ -	R$ -
19/08/2019	VIANA E ODORIZZI SERVICOS	103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 21.000,00	R$ 19.708,50	R$ 315,00	R$ 976,50	R$ -	R$ -
01/08/2019	WARELINE DO BRASIL DESENV	30104	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37	R$ -	R$ -
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.300,76	R$ 7.178,84	R$ -	R$ 122,86

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	770	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 425,00	R$ 416,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 8,50
02/08/2019	FGK SERVICOS DE MONITORAM	335	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 7.200,00	R$ 6.184,94	R$ -	R$ -	R$ 693,93	R$ 321,13
12/08/2019	ANA CAROLINE RAMIRES RAMO	16	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.700,00	R$ 7.226,45	R$ 115,50	R$ 358,05	R$ -	R$ -
19/08/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FIL	1112	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87	R$ -	R$ -
23/08/2019	CIOF - CENTRO INTEGRADO D	3066	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50	R$ -	R$ -
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1588	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.890,00	R$ 7.404,76	R$ 118,35	R$ 366,89	R$ -	R$ -
20/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	440	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 16.800,00	R$ 15.766,80	R$ 252,00	R$ 781,20	R$ -	R$ -
12/08/2019	COELHO CLINICA MEDICA E C	4	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.400,00	R$ 5.067,90	R$ 81,00	R$ 251,10	R$ -	R$ -
21/08/2019	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	433	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.263,23	R$ 4.939,54	R$ 78,95	R$ 244,74	R$ -	R$ -
20/08/2019	FERRARI E GIORGI CLINICA	384	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01	R$ -	R$ -
12/08/2019	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	18	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 10.500,00	R$ 9.854,25	R$ 157,50	R$ 488,25	R$ -	R$ -
26/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	626	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.600,00	R$ 5.255,60	R$ 84,00	R$ 260,40	R$ -	R$ -
20/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	33	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.146,22	R$ 6.706,73	R$ 107,19	R$ 332,30	R$ -	R$ -
14/08/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA CL	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 40.800,00	R$ 38.290,80	R$ 612,00	R$ 1.897,20	R$ -	R$ -
12/08/2019	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUB	62	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.000,00	R$ 6.569,50	R$ 105,00	R$ 325,50	R$ -	R$ -
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	448	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60	R$ -	R$ -
13/08/2019	M.T.C. CLINICA MEDICA LTD	333	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.000,00	R$ 4.692,50	R$ 75,00	R$ 232,50	R$ -	R$ -
20/08/2019	ULTRA-RAD SERVICOS RADIOL	34387	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 1.650,00	R$ 1.548,52	R$ 24,75	R$ 76,73	R$ -	R$ -
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.348,65	R$ 7.280,84	R$ 693,93	R$ 329,63

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1589	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.790,00	R$ 1.679,91	R$ 26,85	R$ 83,24	R$ -	R$ -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81760000000-1	08501651201-5
	90926020220-7	00888811008-0
Data do pagamento		20/09/2019
Valor em Dinheiro		8,50
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		8,50

DOCUMENTO: 092013
AUTENTICACAO SISBB: B.3A7.DA3.3F5.D97.4DB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR
003558

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: 9706
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 3.090,78	1	26/09/2019	8/2019	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-888811-1-8	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 114,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 114,36

Impresso em: 18/09/2019 15:57:17 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
26/09/2019	2-888811-1-8	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 114,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 114,36

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: 9706
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

81770000001-8 14361651201-6 90926020120-9 00888811008-0

Autenticação Mecânica

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	769	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 8,50
05/08/2019	STERILE VITA AMBIENTAL LT	9706	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 3.090,78	R$ 2.976,42	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 114,36
16/08/2019	C.A.D CENTRO DE ANESTESIO	3732	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	R$ -	R$ -
09/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1582	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 833,00	R$ 781,77	R$ 12,50	R$ 38,73	R$ -	R$ -
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1590	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 370,00	R$ 347,24	R$ 5,55	R$ 17,21	R$ -	R$ -
19/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1587	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 20.642,00	R$ 19.372,52	R$ 309,63	R$ 959,85	R$ -	R$ -
19/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	439	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 28.890,00	R$ 27.113,26	R$ 433,35	R$ 1.343,39	R$ -	R$ -
29/08/2019	CMR SAUDE SS	21	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.450,00	R$ 8.868,83	R$ 141,75	R$ 439,42	R$ -	R$ -
02/08/2019	ELETRONET TELEMEDICINA DI	490	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 899,80	R$ 844,46	R$ 13,50	R$ 41,84	R$ -	R$ -
06/08/2019	ELEVADORES ATLAS SCHINDLE	59042	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 400,00	R$ 381,40	R$ -	R$ 18,60	R$ -	R$ -
21/08/2019	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	434	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.746,80	R$ 16.655,38	R$ 266,20	R$ 825,22	R$ -	R$ -
19/08/2019	FERREIRA DE ARAUJO SERVIC	97	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.440,00	R$ 15.428,94	R$ 246,60	R$ 764,46	R$ -	R$ -
20/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	624	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68	R$ -	R$ -
16/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	32	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 8.850,00	R$ 8.305,72	R$ 132,75	R$ 411,53	R$ -	R$ -
27/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 450,00	R$ 422,32	R$ 6,75	R$ 20,93	R$ -	R$ -
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	447	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	R$ -	R$ -
19/08/2019	MARIMED CLINICA MDICA LTD	264	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.700,00	R$ 2.533,95	R$ 40,50	R$ 125,55	R$ -	R$ -
20/08/2019	N E Y ASSISTENCIA EM SAUD	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 600,00	R$ 572,10	R$ -	R$ 27,90	R$ -	R$ -
13/08/2019	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNO	453	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 984,00	R$ 923,48	R$ 14,76	R$ 45,76	R$ -	R$ -
19/08/2019	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO	75	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60	R$ -	R$ -
19/08/2019	VIANA E ODORIZZI SERVICOS	103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 21.000,00	R$ 19.708,50	R$ 315,00	R$ 976,50	R$ -	R$ -
01/08/2019	WARELINE DO BRASIL DESENV	30104	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37	R$ -	R$ -
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.300,76	R$ 7.178,84	R$ -	R$ 122,86

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
02/08/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	770	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 425,00	R$ 416,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 8,50
02/08/2019	FGK SERVICOS DE MONITORAM	335	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 7.200,00	R$ 6.184,94	R$ -	R$ -	R$ 693,93	R$ 321,13
12/08/2019	ANA CAROLINE RAMIRES RAMO	16	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.700,00	R$ 7.226,45	R$ 115,50	R$ 358,05	R$ -	R$ -
19/08/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FIL	1112	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87	R$ -	R$ -
23/08/2019	CIOF - CENTRO INTEGRADO D	3066	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50	R$ -	R$ -
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1588	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.890,00	R$ 7.404,76	R$ 118,35	R$ 366,89	R$ -	R$ -
20/08/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA LT	440	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 16.800,00	R$ 15.766,80	R$ 252,00	R$ 781,20	R$ -	R$ -
12/08/2019	COELHO CLINICA MEDICA E C	4	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.400,00	R$ 5.067,90	R$ 81,00	R$ 251,10	R$ -	R$ -
21/08/2019	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	433	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.263,23	R$ 4.939,54	R$ 78,95	R$ 244,74	R$ -	R$ -
20/08/2019	FERRARI E GIORGI CLINICA	384	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01	R$ -	R$ -
12/08/2019	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	18	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 10.500,00	R$ 9.854,25	R$ 157,50	R$ 488,25	R$ -	R$ -
26/08/2019	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	626	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.600,00	R$ 5.255,60	R$ 84,00	R$ 260,40	R$ -	R$ -
20/08/2019	GENY OBA OGAWA EIRELI	33	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.146,22	R$ 6.706,73	R$ 107,19	R$ 332,30	R$ -	R$ -
14/08/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA CL	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 40.800,00	R$ 38.290,80	R$ 612,00	R$ 1.897,20	R$ -	R$ -
12/08/2019	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUB	62	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.000,00	R$ 6.569,50	R$ 105,00	R$ 325,50	R$ -	R$ -
19/08/2019	M.A. PAGANI JUNIOR CIA LT	448	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60	R$ -	R$ -
13/08/2019	M.T.C. CLINICA MEDICA LTD	333	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.000,00	R$ 4.692,50	R$ 75,00	R$ 232,50	R$ -	R$ -
20/08/2019	ULTRA-RAD SERVICOS RADIOL	34387	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 1.650,00	R$ 1.548,52	R$ 24,75	R$ 76,73	R$ -	R$ -
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.348,65	R$ 7.280,84	R$ 693,93	R$ 329,63

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
20/08/2019	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1589	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.790,00	R$ 1.679,91	R$ 26,85	R$ 83,24	R$ -	R$ -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81770000001-8	14361651201-6
	90926020120-9	00838811008-0
Data do pagamento		20/09/2019
Valor em Dinheiro		114,36
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		114,36

DOCUMENTO: 092014
AUTENTICACAO SISBB: 0.EBA.547.F95.871.8DB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

REGISTRO 3116	CLIENTE 749 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CIDADE GARCA	VALOR 230,13
RECEBEMOS DE AGRO-COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA-EPP, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.003.095 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 000.003.095
SÉRIE 001
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0853 6316 2800 0151 5500 1000 0030 9510 0003 1165

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	135190634152413 30/08/2019 15:27:58

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI	45.349.461/0009-60	30/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	WILLIANS	17400000	30/08/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP	ISENTO	15:27:13

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	230,13

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	**230,13**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
176	CENOURA	07061000	0400	5929	KG	20	2,75000	55,00	0,00	0,00	0,00	0	0
12	TOMATE	07031011	0400	5929	KG	5,04	2,49000	12,54	0,00	0,00	0,00	0	0
1090	REPOLHO VERDE	07049000	0400	5929	KG	3,24	2,49000	8,06	0,00	0,00	0,00	0	0
69	CENOURA	07061000	0400	5929	KG	20	2,50000	50,00	0,00	0,00	0,00	0	0
81	TOMATE	07031011	0400	5929	KG	5,055	2,69000	13,59	0,00	0,00	0,00	0	0
1090	REPOLHO VERDE	07049000	0400	5929	KG	2,08	2,49000	5,17	0,00	0,00	0,00	0	0
69	CENOURA	07061000	0400	5929	KG	20	2,50000	50,00	0,00	0,00	0,00	0	0
99	TOMATE	07031011	0400	5929	KG	5,12	2,99000	15,30	0,00	0,00	0,00	0	0
86	MANDIOCA	07141000	0400	5929	KG	10,29	1,99000	20,47	0,00	0,00	0,00	0	0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
[illegible].101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/08/2019
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFCUPOM: COO: 3775 ECF: 0001/ VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 0,00 (0,00%) E = R$ 39,17 (17,02%) Fonte: IBPT	

HOSPITALAR
CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.07
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: 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$ 230,13
DEBITO EM: 20/09/2019

DOCUMENTO: 092015
AUTENTICACAO SISBB: C.2B0.23F.B74.875.287

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RIBEIRÃO PRETO, 17 DE SETEMBRO DE 2019.

NOTA DE DEBITO
Nº 06/19

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**	

Nome: Manoel R. Z. Miotello
Cargo: Dir Adm
R.G.: 25668
Data: 19/9/19
Assinatura:

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

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:07
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790064029926000000704002338509680210000220000
BENEFICIARIO:
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL
NOME FANTASIA:
COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL
CNPJ: 23.485.875/0001-26
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.301
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.200,00
VALOR COBRADO	2.200,00

NR.AUTENTICACAO C.10F.519.C03.59A.1BD

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 25537
Série 2
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0800 8267 8800 0190 5500 2000 0255 3710 0008 7562

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
135190611386122 22/08/2019 16:49:32

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	22/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	22/08/2019
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		16:48

FATURA

0 - A vista
1 - A prazo 1

21/09/2019 514,08

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
514,08	92,53	0,00	0,00	0,00	158,07	514,08

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	514,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JR PINHEIRO COM DISTRIUICAO R L J LTDA	0-CIF				65566929000128
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALTINO ARANTES, 6-40	BAURU			SP	209147024118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			24,000	24,000

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	Alíq ICMS	Alíq IPI
150	TROPHIC 1,5 - 1 LITRO Lote 190140058 Val 05-06-20 Qtd 24,00 Vlr aprox. tributos R$ 158,07 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	24,000	21,4200	514,08		514,08	92,53		18.0	

PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA
MENCIONAR NO CONHECIMENTO E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL.

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00 ICMS FCP p/UF dest Vlr ICMS Inter. p/destino Vlr ICMS Inter. p/remetente Vlr IPI devol. 0.00

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

DIG ISABELLA MON EDUARDO SOLICITADO ANDREIA COTACAO 1945

RESERVADO AO FISCO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/08/19
ASSINATURA:

Versão NFe 4.00

LANCADO
HOSPITALAR

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: 22/08/2019 Valor Total: R$ 77,11

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.928
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 000.035.928
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0800 0009 9300 0606 5500 1000 0359 2810 0135 2631

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	135190611522392 22/08/2019 17:19:32

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	22/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	22/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			17:06:07

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	21/09/2019
Valor R$:	77,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	77,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**77,11**

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
21					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Alíq. ICMS
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,17 Federal e 0,28 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1,00	3,98	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,17 Federal e 0,28 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1,00	3,98	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00
7896842540018	OVO BRANCO NETTO MED 20X C/12UND Val. Aprox. Trib. R$: 0,17 Federal e 0,28 Estadual	7896842540018	04071100	040	5929	UNID	1,00	3,98	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00
3827	VAGEM MACARRAO 10X KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,18 Federal e 0,00 Estadual	SEM GTIN	07089000	040	5929	KG	0,4855	8,98	0,00	4,36	0,00	0,00	0,00
4046	CEBOLA 20X KG Val. Aprox. Trib. R$: 1,62 Federal e 6,93 Estadual	SEM GTIN	07031019	040	5929	KG	9,6709	3,98	0,00	38,49	0,00	0,00	0,00
108003	RUCULA CRISTO REI MC Val. Aprox. Trib. R$: 0,44 Federal e 1,86 Estadual	SEM GTIN	07052900	040	5929	UNID	4,00	2,59	0,00	10,36	0,00	0,00	0,00
7897960300270	CHICORIA SATO MC Val. Aprox. Trib. R$: 0,50 Federal e 2,15 Estadual	7897960300270	07052900	040	5929	UNID	4,00	2,99	0,00	11,96	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 0800 0009 9300 0606 6501 1000 0611 5612 2160 4186) VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 22/08/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190800000993000606501100006115612216041 86 Valor Aproximado dos Tributos R$: 3,25 Federal e 11,78 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 5A16F8	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/08/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/08/2019 16:33:54

CONTABILIZADO

LANÇADO
HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:07
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080125895652102055570002180190000007711
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	92.303
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	77,11
VALOR COBRADO	77,11

NR.AUTENTICACAO 8.346.E1E.A98.29A.79B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:08

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 52.307
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0814.3355.4400.0119.5500.0000.0523.0710.1092.5811

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
135190609638545 - 22/08/2019 09:51:16

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	22/08/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	22/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		09:36:37

FATURA/DUPLICATAS

52307/1 - 21/09/19 - 5565,80

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
5.565,80	667,89	0,00	0,00	5.565,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.565,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
63	CAIXAS			962,1000	962,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR292W8 - 22/01/2021 Qtde: 17.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	500 5102	CX	17,0000	138,6000	0,0000 0,0000 %	2.356,20	2.356,20	282,74 0,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR290A4 - 03/06/2021 Qtde: 16.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D	500 5102	CX	16,0000	69,0000	0,0000 0,0000 %	1.104,00	1.104,00	132,48 0,00	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR291P6 - 28/06/2021 Qtde: 5.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	5,0000	56,3200	0,0000 0,0000 %	281,60	281,60	33,79 0,00	0,00	12,00	0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR286H8 - 30/09/2020 Qtde: 5.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	5,0000	72,0000	0,0000 0,0000 %	360,00	360,00	43,20 0,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR287X5 - 28/10/2020 Qtde: 20.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	20,0000	73,2000	0,0000 0,0000 %	1.464,00	1.464,00	175,68 0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA:

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 93390444 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

RECEBEMOS DE OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO, EMISSAO: 22/08/2019 VALOR TOTAL: 1.330,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 60694
SÉRIE 1

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI - EPP
Rua Campos Sales,401
Centro - CEP:09015200
Santo André, SP - Tel/Fax: 1144691818

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

N. 60694
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35190804943149000165550010000606941006069410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
626660332110		04943149000165	135190610105252 - 22/08/2019 11:31:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45349461000960	22/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	Centro	1740000	
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DE SAÍDA
GARÇA	1435325198	SP	

FATURA/DUPLICATA

Data	Valor	Data	Valor	Data	Valor	Data	Valor
22/09/2019	443,33	22/10/2019	443,33	22/11/2019	443,34		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁL. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBS.	VALOR ICMS SUBST.	V. ICMS UF REMET.	V. FCP	VALOR APROX.	V. PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.330,00	239,40	0,00	0,00	0,00	0,00	408,98	8,65	1.330,00
Vl. DO FRETE	**Vl. DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. DO IPI**	**VALOR TOT. IMP.**	**V. COFINS**	**V. TOT. NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,90	1.330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CPF/CNPJ
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.PROD/ SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	V. DESC.	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
18	HEPARINA SODICA 5000UI AMP 0.3ML	30019010	000	5102	UN	350,00	3,80	1.330,00	0,00	1.330,00	239,40	0,00	18,00	0,00
LT 12774 VAL 07/20														

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 219568	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:08
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297069800300018705178780200000044333
BENEFICIARIO:
OCTA L F MANIPULACAO LTDA.
NOME FANTASIA:
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO LT
CNPJ: 04.943.149/0001-65
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.305
NOSSO NUMERO	29706980000018705
CONVENIO	02970698
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	443,33
VALOR COBRADO	443,33

NR.AUTENTICACAO 6.8C2.DF0.E41.F40.8E8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.959 SÉRIE: 1 000573
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 000.000.959
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0821 6166 1400 0172 5500 1000 0009 5910 0079 9057

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
REVCENDA	135190667025189 - 11/09/2019 20:47

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	30/08/2019
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	189,02

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	189,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
28	BATATA	07049000	0400	5102	KG	30,0000	3,7900	113,70					
9	CEBOLINHA	07049000	0400	5102	UN	4,0000	2,5000	10,00					
132	CHUCHU	08061000	0400	5102	KG	5,0000	2,8000	14,00					
120	LIMÃO TAITI	08061000	0400	5102	KG	2,0000	2,9000	5,80					
30	ABACAXI	08061000	0400	5102	KG	2,0000	2,7900	5,58					
78	MELÂNCIA	02013000	0400	5102	KG	10,0000	1,8900	18,90					
3	BANANA NANICA	08061000	0400	5102	KG	2,0000	3,2900	6,58					
27	PEPINO	07049000	0400	5102	KG	2,0000	3,2500	6,50					
105	REPOLHO	08061000	0400	5102	KG	4,0000	1,9900	7,96					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/09/19
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

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 2086 TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:08
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300008400012780200000018902
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.614/0001-72
SACADOR AVALISTA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME
CNPJ: 21.616.614/0001-72
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.306
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	189,02
VALOR COBRADO	189,02

NR.AUTENTICACAO B.5CA.457.22A.5CC.908

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

007575

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/06/2019 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 990,00		NF-e Nº 000032381 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000032381 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0601 6318 7200 0110 5500 1000 0323 8114 3950 8153

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135190447367179 24/06/2019 11:32:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
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	24/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARÇA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/09/2019	990,00									

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	117,93	990,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
009217	PARAFUSO CANULADO D3,5X30,0MM -T- COD. FABRICANTE: 2717-635-030 REG. ANVISA: 10417940230 LOTE: 133465 - QUANT.: 2,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	420,00000	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007575	FIO GUIA CALIBRADO 1,0 X 160MM COD. FABRICANTE: FG1,0150 REG. ANVISA: 80521210012 LOTE: 00008873 - QUANT.: 2,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90189099	040	5102	UN	2,000	75,00000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIS/COFINS com alíquota zero conforme anexo III do Decreto 6,426 de 07/04/08.
CONVÊNIO: 2018

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/06/19
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 117,93 (11,91%) Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 54.804 DE 02/03/2011. NOME DO PACIENTE.: NELLOA VITORIA DE ALMEIDA POLICARPO NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMORUSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 10/06/2019 PIS/COFINS com alíquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Adaptável Soluções de Gestão - www.adaptavel.com.br

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:08
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269503002050000470000380210000099000
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	92.307
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	990,00
VALOR COBRADO	990,00

NR.AUTENTICACAO 2.8E6.275.965.7DA.1D4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

00057

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/06/2019 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 203,82

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000032380
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000032380 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0601 6318 7200 0110 5500 1000 0323 8013 3631 6769

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135190447363701 24/06/2019 11:31:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
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	24/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/09/2019	203,82									

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	20,79	203,82
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	203,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013708	PL.PF 1/3 TUBO 09 FUROS COD. FABRICANTE: 19409 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 15386 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	148,40000	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 16556 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	3,000	0,00000	0,00	0,00	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: 17688 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 15284 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014549	PARAF CORTICAL 3,5X30 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10430 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 10587 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 20,79 (10,20%) Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011. NOME DO PACIENTE.: APARECIDA DE SOUZA SANTIAGO NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 17/06/2019 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Adaptaflex Sistemas de Gestão - www.adaptaflex.com.br

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:08
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190042803022517260031095780210000020382
BENEFICIARIO:
AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA
NOME FANTASIA:
AIRCRED SERVICOS DE COBRANCA
CNPJ: 30.987.714/0001-04
SACADOR AVALISTA:
GETMED DIST. MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.308
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	203,82
VALOR COBRADO	203,82

NR.AUTENTICACAO C.9FE.D42.6E7.ABC.BD8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSP.
0083879

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0083857057-ND

LINDE GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/08/2019

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	606,0600	606,06

Valor Total da Nota de Cobrança
606,06

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.09.2019 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

Nome: Lucas R da Silva
Cargo: administrativo
R.G.: 18.914.257-
Data: 27/8/19
Assinatura:

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0083857057-ND

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:08
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070030407798180220000060606
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.309
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	606,06
VALOR COBRADO	606,06

NR.AUTENTICACAO 4.DD1.E95.636.D99.891

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0083857056-ND

LINDE GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/08/2019

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	93,000	0,6243	58,06
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	232,000	0,6244	144,86
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	589,000	0,6244	367,77
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	310,000	1,4692	455,45
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	0,6244	38,71

Valor Total da Nota de Cobrança
1.064,85

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.09.2019 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

Nome: Edson da Silva
Cargo: administrativo
R.G.: 13914257
Data: 27/08/19
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0083857056-ND

HOSPITALAR
CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:08
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070030407608180220000106485
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.310
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.064,85
VALOR COBRADO	1.064,85

NR.AUTENTICACAO 8.905.A58.FD4.32E.6D9

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/08/2019,Valor Total: R$620,55, 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 000.004.684
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.684
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0817 4418 3900 0168 5500 1000 0046 8419 8455 9068

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		135190611165428 22/08/2019 16:02:58
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	22/08/2019
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	21/09/19	R$ 620,55

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	24,82	620,55
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	620,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME	0-Rem (CIF)				68.244.128/0001-34
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GEDEON ALVES FEITOSA ,43	RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO

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	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DIX012 (46)	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/B N.4.0 CIRUTRAQUEAL - Lote * Data Venc..: 16602 * 24/05/2021	90183929	0102	5102	UN	10	3,63	36,30	0,00	0,00	0	1,45
CF0372	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 25 G X 3 UNISIS - Lote * Data Venc..: 18C055 * 28/02/2023	90183219	0102	5102	UN	50	7,79	389,50	0,00	0,00	0	15,58
CF0066 (2.)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 22 G X 3 1/2 UNISIS - Lote * Data Venc..: 19A2207 * 28/12/2023	90183219	0102	5102	UN	25	7,79	194,75	0,00	0,00	0	7,79

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2-... - 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 FEITO PELO PLINIO + PEDIDO BIONEXO Nº. 93390444 . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	TERMO DE LANÇAMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:08
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321400140389400700209200013180190000062055
BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
PAGADOR:
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.311
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	620,55
VALOR COBRADO	620,55

NR.AUTENTICACAO B.F36.AC4.BCF.D4F.C75

TERMO DE [illegible]
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

25/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:11:06
306203062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	25/09/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	367.282,28

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

NR.AUTENTICACAO 9.9D6.5BC.359.1A3.FDC

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.958 000586 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 000.000.958
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0821 6166 1400 0172 5500 1000 0009 5810 2700 0508

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		135190666983589 - 11/09/2019 20:26
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	30/08/2019
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	2.569,89

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	2.569,89

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
16	ACEM EM PEDACOS	02013000	0400	5102	KG	103,0000	13,1900	1.358,57					
40	FILE DE FRANGO	02013000	0400	5102	KG	63,0000	9,6700	609,21					
146	FIGADO DE BOI	02013000	0400	5102	KG	9,0000	7,4900	67,41					
88	FILE DE MERLUZA	03036700	0500	5405	PCT	12,0000	23,5000	282,00					
41	SOBRE COXA DE FRANGO	02013000	0400	5102	KG	12,0000	7,6500	91,80					
82	COXA E SOBRECOXA DESOSSADA	02013000	0400	5102	KG	8,0000	9,8000	78,40					
61	COXÃO DURO	02013000	0400	5102	KG	4,0000	16,6500	66,60					
1	LINGUICA CALABRESA	16010000	0500	5405	KG	1,0000	15,9000	15,90					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/09/19
ASSINATURA:

LANÇADO HOSPITALAR

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 2035	CONTABILIZADO

TERMO DE EMPENHO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:08
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300008320012280230000256989
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA -
CNPJ: 21.616.614/0001-72
SACADOR AVALISTA:
KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME
CNPJ: 21.616.614/0001-72
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.501
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.569,89
VALOR COBRADO	2.569,89

NR.AUTENTICACAO 1.532.E03.F41.3BD.106

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

União Química
Transformando Vidas

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: 3534276000 -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 358625
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3119 0760 6659 8100 0975 5500 1000 3586 2517 0251 9856

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
131193371580552 31/07/2019 22:46:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5257755260375

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
013013256110

CNPJ
60.665.[illegible]81/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-6[illegible]

DATA DA EMISSÃO
31/07/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-[illegible]00

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
31/07/2019

MUNICÍPIO
GARCA

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
22:43:12 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0091756520, Valor original: 1.150,86, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.150,86

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
001	26/08/2019	379,78	002	11/09/2019	379,78	003	25/[illegible]9/2019	391,30

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
1.150,86	138,10	0,00	0,00	[illegible],00	1.150,86

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	1.150,86

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	1861413310059

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME			7,706	7,706

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000001000189	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 1920887 V 31.05.2021 Q 5,000. Vlr. aprox. trib.: 97,20. PMC: 356,02 Cod. ANVISA: 1049700200094	30041290	000	6107	UN	4,0000	108,000000	324,00	0,00	324,00	38,88	0,00	12,00	
0000000000001000318	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X5AMP L 1921779 V 31.05.2021 Q 1,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Numero da FCI: C8ED8D20-074C-4D02-8CC3- 184541B2A112. Vlr. aprox. trib.: 16,61 PMC: 0,00 Cod. ANVISA: 1049701260058	30049099	000	6107	UN	1,0000	55,000000	55,00	0,00	55,00	6,60	0,00	12,00	
0000000000001000020	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 5 AMP L 1927800 V 31.07.2021 Q 12,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Numero da FCI: C8707A5-C3EC-46D5-B333- B555509B4E1A. Vlr. aprox trib.: 19,06. PMC: 8,53 Cod. ANVISA: 1049712200018	30049067	000	6107	UN	12,0000	5,280000	63,36	0,00	63,36	7,60	0,00	12,00	
0000000000001000176	NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 1922053 V 31.05.2021 Q 1,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Numero da FCI: 91AB611A-0902-4E75-825A- D5C8B8C2A407. Vlr. aprox trib.: 9,00. PMC: 0,00 Cod. ANVISA: 1049714060044	30049049	000	6107	UN	1,0000	30,000000	30,00	0,00	30,00	3,60	0,00	12,00	
0000000000001000326	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 1927157 V 31.01.2021 Q 5,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Numero da FCI: 45BF4234-C095-4111-8E18- 377FE01DE8FB. Vlr. aprox. trib.: 81,00. PMC: 105,23 Cod. ANVISA: 1049701490043	30043923	000	6107	UN	5,0000	54,000000	270,00	0,00	270,00	32,40	0,00	12,00	
0000000000001000360	SUCCINIL COLIN 100MG EA L 1925942 V 30.06.2021 Q 10,000. Vlr. aprox. trib.: 23,55. PMC: 0,00 Cod. ANVISA: 1049702060036	30049059	000	6107	UN	10,0000	7,850000	78,50	0,00	78,50	9,42	0,00	12,00	
0000000000001000171	PLUMAZENIL 0,5MG/5ML GEN MOL P.344/96-01 L 1900336 V 31.01.2021 Q 1,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Numero da FCI: 8DEE1608-4050-4980-4103- 9F0A0986[illegible]D. Vlr. aprox trib.: 8,41. PMC: 827,19 Cod. ANVISA:	30049069	000	6107	UN	1,0000	35,000000	35,00	0,00	35,00	4,20	0,00	12,00	

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: Cliente isento de ICMS conforme Convênio ICMS 26/03. Acompanha CERTIFICADO DE ANÁLISE. SOLICITADO POR E-MAIL
CERTIFICADO DE ANÁLISE. Base calculo ICMS: R$ 1.115,91 Valor ICMS partilha: R$ 66,95 ICMS FECP: R$ 0,00 Num. pedido cliente: 9085678 Ordem de Venda: 0005319309.
Remessa: 0000 Data: Documento de transporte: 0000010197.

Recebi(emos) de [illegible] os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado
Data:
Assinatura:

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

CONTABILIZADO

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 000.018.791
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0809 6499 1700 0196 5500 1000 0187 9110 0018 7644

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	135190621664349 27/08/19 09:54:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96 000591

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	27/08/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	26/09/2019
Valor R$	288,70

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	288,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**288,70**

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
1474	CANALETA 20 X 10 COM FITA ADESIVA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$4,98 Estadual (18,00%) R$6,75 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	5,00	7,50	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2881	CONDULETE ABRACADEIRA 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,75%) R$2,63 Estadual (18,00%) R$5,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73182900	0500	5405	UN	15,00	2,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2879	CONDULETE ADAPTADOR 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,01 Estadual (18,00%) R$4,32 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	UN	12,00	2,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2877	CONDULETE CAIXA 2 X 4 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,22 Estadual (18,00%) R$9,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	UN	6,00	8,80	0,00	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2895	CONDULETE ELETRODUTO 3/4 X 3M Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$4,35 Estadual (18,00%) R$18,65 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	UN	7,00	14,80	0,00	103,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2893	CONDULETE PLACA CEGA 2X4 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,81 Estadual (18,00%) R$3,46 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	UN	6,00	3,20	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	TERMO DE FOMENTO 001/2013 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/08/2019 09:54:31

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

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 000.018.791
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0809 6499 1700 0196 5500 1000 0187 9110 0018 7644

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
135190621664349 27/08/19 09:54:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA		09.649.917/0001-96
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	
315096330114		

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
5352	CONJ ILUMI TOMADA PADRAO 10 A C/ PLACA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$0,76 Estadual (18,00%) R$1,19 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	6,60	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1544	CORDAO PARALELO 2 X 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,63 Estadual (18,00%) R$2,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	5,00	3,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 27/08/19
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:08
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701584680019280240000028870
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	92.503
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	288,70
VALOR COBRADO	288,70

NR.AUTENTICACAO 5.E60.C9B.1A1.654.82B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: 16/07/2019 Valor Total: R$ 1.898,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	001584

NF-e
Nº 000.018.605
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 000.018.605
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0186 0510 0018 5890

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	135190505785673 16/07/19 10:27:21

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	16/07/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS	17400-000	16/07/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	25/08/2019	Vencimento	25/09/2019	Vencimento	25/10/2019
Valor R$	632,00	Valor R$	633,00	Valor R$	633,00

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	1.898,00

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	**1.898,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1553	CABO PP 2 X 1,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$3,78 Estadual (18,00%) R$16,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	45,00	2,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5421	CANALETA 12 x 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$3,99 Estadual (18,00%) R$5,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	6,00	5,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1542	CORDAO PARALELO 2 X 1,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,65 Estadual (18,00%) R$11,34 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	45,00	1,40	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$39,87 Estadual (12,00%) R$36,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	20,00	15,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1086	LAMPADA TUBOLAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$63,13 Estadual (12,00%) R$57,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	25,00	19,00	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5637	LUMINARIA LED SLIM FLEX 36 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$65,79 Estadual (12,00%) R$59,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	11,00	45,00	0,00	495,00	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. 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 MUNICIPAL

CONTABILIZADO

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 23/7/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/07/2019 10:27:22

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 000.018.605
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0186 0510 0018 5890

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
135190505785673 16/07/19 10:27:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
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
3075	REFLETOR LED 100 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R$42,29 Estadual (18,00%) R$75,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	4,00	105,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1807	RELE FOTOELETRICO BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R$1,39 Estadual (12,00%) R$3,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85364900	0500	5405	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 23/7/19
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/07/2019 10:27:22

FRG Informática

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:09
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701535160020180230000063300
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	92.504
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	633,00
VALOR COBRADO	633,00

NR.AUTENTICACAO A.8A1.2C0.DBF.A0F.758

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000092186 Série 1A, emitido 30/08/2019

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000092186 - 1	6MFQ-6LHO	30/08/2019

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 07
- 1 x 1255,89 = 1255,89

Trib Aprox R$105,12 Municipal Fonte:IBPT

Nome:
Cargo:
R.G.:
Data: / /
Assinatura:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	1.255,89	4,6100%	57,90	1.255,89

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.255,89

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:09
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23791153029926100000610001393304380230000125589
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	92.505
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.255,89
VALOR COBRADO	1.255,89

NR.AUTENTICACAO D.9B2.E80.691.CBA.01A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

RPS N. 000000009706 Série NFSE, emitido 06/09/2019

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000010064 - 1	IQSU-4MZJ	06/09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
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 1.110,770 quilos * R$ 3,50 = R$ 3.887,70.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Ago/2019 - Vencto. 25/09/2019

Valor Liquido R$ 3.743,86

Nome:
Cargo:
R.G.:
Data: / /
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	3.887,70	-	143,84	3.887,70

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.743,86

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR
CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:09
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090311013600300003979176280230000374386
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	92.506
NOSSO NUMERO	31101360000003979
CONVENIO	03110136
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.743,86
VALOR COBRADO	3.743,86

NR.AUTENTICACAO 6.9A9.4CD.D8E.AB6.D77

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: 28/08/2019 Valor Total: R$ 674,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000001

NF-e
Nº 000.018.807
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 000.018.807
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0809 6499 1700 0196 5500 1000 0188 0710 0018 7794

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
135190626416838 28/08/19 14:17:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA		09.649.917/0001-96
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	
315096330114		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	28/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	28/08/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP		

Nome: MANOEL N. J. MUNIZ 10
Cargo: DIR
R.G.: 12366837
Data: 14/9/19
Assinatura:

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	25/09/2019	Vencimento	25/10/2019
Valor R$	337,45	Valor R$	337,45

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	674,90

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	**674,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3142	CONECTOR RJ 45 Val. Aprox. Tributos: Federal (6,77%) R$1,35 Estadual (18,00%) R$3,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85359000	0500	5405	UN	25,00	0,80	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5551	CONJ TRAMONTINA LIZ 2 TOMADAS 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,75 Estadual (18,00%) R$2,74 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	15,20	0,00	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1543	CORDAO PARALELO 2 X 1,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,85 Estadual (18,00%) R$7,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	21,00	2,10	0,00	44,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$41,86 Estadual (12,00%) R$37,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	21,00	15,00	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5516	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$9,66 Estadual (18,00%) R$15,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	15,00	5,60	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5524	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$8,28 Estadual (18,00%) R$12,96 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	15,00	4,80	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	TERMO DE FOMENTO 001/2013 RECURSO MUNICIPAL

NF OK
+ REVER DATA VENC

CONTABILIZADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/08/2019 14:17:25

HOSPITALAR

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 000.018.807
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0809 6499 1700 0196 5500 1000 0188 0710 0018 7794

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
135190626416838 28/08/19 14:17:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
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
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R$8,46 Estadual (18,00%) R$15,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051092	0500	5405	UN	21,00	4,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1807	RELE FOTOELETRICO BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R$1,60 Estadual (12,00%) R$3,46 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85364900	0500	5405	UN	1,00	28,80	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4181	RESISTENCIA MAXI DUCHA SIMILAR 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (9,11%) R$1,07 Estadual (18,00%) R$2,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UN	1,00	11,80	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/08/2019 14:17:25

FRG Informática

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:09
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701587050012780230000033745
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	92.507
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	337,45
VALOR COBRADO	337,45
NR.AUTENTICACAO	9.E22.779.5C0.4A5.367

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFSe

Número da Nota
00163883

Data e Hora Emissão
02/09/2019

Código de Verificação
Z3AU-SUDJ

RPS Nº 170733 Série B, Emitido em 02/09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: **040697090001-02** Inscrição Municipal: **29770416**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL PROCESSAMENTO DE DADOS EIRELI**

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: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS** - CEP: **17400-000**

Município: **GARCA** **UF: SP** E-mail: **phernandes@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: -- Nome/Razão Social: --

Nome: Mateus Silva Andriello
Cargo: Tecn. da Informação
R.G.: RG: 44.017.269-X
Data: 02/09/19
Assinatura:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plataforma Bionexo - Disponibilização mensal.....820,00
Vencimento desta.....25/09/2019
Contrato: OV00063077

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 170733 Série B, emitido em 02/09/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2019|

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR
Mateus Silva Andriello
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:09
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082238053200608149430004180230000082000

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	92.508
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	820,00
VALOR COBRADO	820,00

NR.AUTENTICACAO 3.D12.D77.335.90F.285

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NF-e
Nº. 000.001.023
Série 048

RECEBEMOS DE LINDE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 4.316,80
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LINDE GASES LTDA

RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI,, km 59,
PEREQUE - 11573-000
CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.023
Série 048
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0860 6192 0200 4801 5504 8000 0010 2310 2755 8596

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
135190625105524 - 28/08/2019 09:01:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.		60.619.202/0048-01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	
283022347110		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	28/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		28/08/2019
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP 000000			09:00:51

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Vista - Fatura: 1023 Valor Original: 4316.80 Desconto: 0.00 Valor Liquido: 4316.80

Num.	001
Venc.	25/09/2019
Valor	R$ 4.316,80

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
4.316,80	777,02	0,00	0,00	0,00	71,23	4.316,80
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	328,08	4.316,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	A Granel				

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
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092/96	28044000	000	5103	M3	1.349,0000	3,2000	4.316,80	4.316,80	777,02	0,00	18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:253662 emit:60.619.202/0048-01 em 08/2019 [3519 0860 6192 0200 4801 5503 1000 2536 6212 1577 8330].
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000253662-031 DECLARAMOS QUE O PRODUTO EST ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE
EM CONFORMIDADE COM DEC.96044/88 E RES. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELOTE: 0010258626
TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092/96

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nome: Edson da Silva
Cargo: Administrativo
R.G.: 16 914 257
Data: 28/8/19
Assinatura:

HOSPITALAR

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

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:09
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040061454373180230000431680
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.509
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.316,80
VALOR COBRADO	4.316,80

NR.AUTENTICACAO 0.2C9.AA1.AEA.083.E6B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recibo do Pagador

IMOBILIARIA CAPOBIANCO

JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO
JAU - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.06006 90000.003971 83002.364004 5 80280000286040**

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$		09/00000039783-3
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
39783	03218856868	30/09/2019			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: 28/8/2019 à 27/9/2019 (24391/5)
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 30/09/2019, conceder desconto de R$ 476,40
Após o dia 30/09/2019 não conceder desconto.
Após 30/09/2019 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.06006 90000.003971 83002.364004 5 80280000286040**

Local de pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					30/09/2019
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
19/08/2019	39783	OU	N	19/08/2019	09/00000039783-3
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 30/09/2019, conceder desconto de R$ 476,40
Após o dia 30/09/2019 não conceder desconto.
Após 30/09/2019 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

HOSPITALAR
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:09
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790060069000000397183002364004580280000286040
BENEFICIARIO:
IMOBILIARIA CAPOBIANCO
CPF: 032.188.568-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.510
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.860,40
DESCONTO/ABATIMENTO	476,40
VALOR COBRADO	2.384,00

NR.AUTENTICACAO 5.E05.6DB.8A6.23F.4BA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de COMERCIAL HIZUKURI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 1498 - AHBB ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 26/08/2019 Valor Total: R$ 51,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
26/8/19	Donizeti Almeida Prado RG: 8.605.665-7

NF-e
Nº 000.001.156
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.156
Série 001
Folha 1/1

COMERCIAL HIZUKURI LTDA - ME

R: CARLOS FERRARI, 84
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2130 CEP: 17400-000
a
a

CHAVE DE ACESSO
3519 0806 0559 6800 0100 5500 1000 0011 5610 0001 1304

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
135190619138150 26/08/19 14:35:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda CF-e SAT		06.055.968/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	
315027738110		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1498 - AHBB ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS	17400-000		26/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	25/09/2019
Valor R$	51,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	51,90

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	**51,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7898961930688	GARRAFÃO TERMICO 5 LT AREZZO UNITERMI XXX	39233000	0102	5102	UN	1,00	51,90	0,00	51,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CONTABILIZADO
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/08/19
ASSINATURA:
LANÇADO
HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: HOSPITAL	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/08/2019 14:35:42

FRG Inform

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 42.682-2

FAVORECIDO: COMERCIAL HIZUKURI LTDA
CPF/CNPJ: 06.055.968/0001-00
VALOR: R$ 51,90
DEBITO EM: 25/09/2019

DOCUMENTO: 092511
AUTENTICACAO SISBB: F.2B3.CD0.1CA.50F.296

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			04 Bairro
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			WILLIANS
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			13 Bairro
122.10909.16-5	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA			Jardim Aparecida Nasser
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				
Rua R Gabriel Gebra, 149				
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.524-420	54868 - 39 / SP	058.314.868-93
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
18/09/1960	ISAURA DE JESUS FRANCISCO SAURO			

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
3.324,42	01/12/2018	19/09/2019	19/09/2019	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 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.979,05	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 126,41	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 108,15 horas a 50%	R$ 2.696,52	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 719,07	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 9/12 avos	R$ 2.498,59	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 2.775,56	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.017,71
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 3.330,67	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 277,62	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 277,55
95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO)	R$ 125,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 15.823,75**

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$ 607,31	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 249,85
114.1 IRRF	R$ 1.206,56	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 46,68		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.110,40**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 13.713,35**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
122.10909.16-5	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
54868 - 39 / SP	058.314.868-93	18/09/1960	ISAURA DE JESUS FRANCISCO SAURO

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
01/12/2018	19/09/2019	19/09/2019	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor liquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

09 de Outubro de 2019.

Raimundo Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

150 Assinatura do Empregador ou Representante
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

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2ª via

Número 0054868 Série 0039-SP

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Silvia Regina Sauro da Costa

Loc. Nasc. Tanabi Est. SP Data 18/09/60

Filiação Brás Sauro e Isaura de Jesus Francisco Sauro

Doc. Nº Cert. Cas Nº 1945 Fls. 07 Livro B-36

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 02/09/13 SRTE Marília-SP

Murilo Fernando da Fonseca Marcondato

Atendente Assinatura do Funcionário

Poupatempo Marília

MTE Convênio SERT São Paulo

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

Doc. .....

9

TERMO DE JUNTADA

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: SILVIA REGINA SAURO DA COSTA
Cargo: ENFERMEIRO OBST
CBO: 223505
Admissão: 01 de Dezembro de 2018
Registro:
Salário: R$ 2.976,02 (dois mil novecentos e setenta e seis reais e dois centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º ..... 2º .....

Data saída 19 de Setembro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

.....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão .....de..... de .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída .....de..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL

G331061623094465020
06/10/2019 21:11:09

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 26/09/2019 Valor R$ 13.713,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 35, 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.

(Treze mil e setecentos e treze 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 06/10/2019 21:11:09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000019

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000501 - 1	8ZTB-DXDK	11/09/2019

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/Obstetricia-Hospitalar-competência 08/2019 - R$ 4.500,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 11/09/19
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	4.500,00	2,0000%	90,00	4.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.500,00

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:09
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000303009176508180280000450000
BENEFICIARIO:
ESPACO VITA
NOME FANTASIA:
ESPACO VITA
CNPJ: 21.098.149/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICIENTE BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.601
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

NR.AUTENTICACAO 2.00E.1BE.1F5.F05.9DD

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
9

Código de Verificação de Autenticidade
AU7E5SIWB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2019 às 10:31:48

Chave de Acesso
111422412448QANFW637X5AIXP882MVW

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/09/2019

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 08/2019	2.400,00	R$ 2.400,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 11/09/19
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%**	**000004000000**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.400,00**	**R$ 48,00**	**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**

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.400,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AU7E5SIWB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:10
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090317996800700000005173980280000240000
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	92.602
NOSSO NUMERO	31799680000000005
CONVENIO	03179968
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

NR.AUTENTICACAO 7.FFB.C0A.37E.55E.BB1

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
35

Código de Verificação de Autenticidade
M60P98DYN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2019 às 09:46:33

Chave de Acesso
1114202MNZ6BLJX8YU8Q7CWW8AIEFCN4

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/09/2019

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 08/2019 –R$ 10.800,00	10.800,00	R$ 10.800,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48 124 659-7
Data: 11/09/19
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$ 10.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.800,00**	**R$ 324,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 70,20	**R$ 324,00**	**R$ 0,00**	**R$ 162,00**	**R$ 108,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 10.135,80

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 **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M60P98DYN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:10
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000035170580280001013580
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	92.603
NOSSO NUMERO	31072230000000035
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	10.135,80
VALOR COBRADO	10.135,80

NR.AUTENTICACAO B.699.846.B3C.6E4.DC9

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
YE5Z8KINQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2019 às 13:54:46

Chave de Acesso
1114408M40OFUYVIGR22CWXMRTV3Y5FX

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
				11/09/2019

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 -G.O/Obstetricia- Hospitalar - Garça-competência 08/2019	3.600,00	R$ 3.600,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.669-7
Data: 11/09/19
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$ 3.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.600,00**	**R$ 78,12**	**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$ 3.600,00

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 **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YE5Z8KINQ**.

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

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:10
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001403022510269941075780280000360000
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	92.604
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.600,00
VALOR COBRADO	3.600,00

NR.AUTENTICACAO B.C38.877.EA7.828.6C1

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
41

Código de Verificação de Autenticidade
KD0U9Y286

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2019 às 16:25:55

Chave de Acesso
11145040SBF36EH8QSIZBVVTGWTMGIKL

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/09/2019

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	izilqs@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/Pais	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 - Anestesia- Hospitalar - Garça-competência 08/2019	12.142,00	R$ 12.142,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 11/09/19
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-	2,4089%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.142,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.142,00	R$ 292,49	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$ 12.142,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.633,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$326,62 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KD0U9Y286**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:10
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000001123180280001214200
BENEFICIARIO:
ASSISTENSA CLINICA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 30.539.817/0001-01
PAGADOR:
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.605
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	12.142,00
VALOR COBRADO	12.142,00

NR.AUTENTICACAO 3.EB7.145.E0D.E79.8C4

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
000000000100 - 1	DRGY-ZUTH	11/09/2019

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 - CLINICA CIRÚRGICA - HOSPITALAR - GARÇA - COMPETÊNCIA 08/2019.

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.569-7
Data: 11/09/19
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$)
	234	101.4	468	156

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	15.600,00	3,0000%	468,00	15.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 14.640,60

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:10
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310096100600000020172380280001464060
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	92.606
NOSSO NUMERO	31009610000000020
CONVENIO	03100961
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	14.640,60
VALOR COBRADO	14.640,60

NR.AUTENTICACAO 0.ED6.686.213.4E9.8A5

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
000000003770 - 1	8WKZ-9RHB	10/09/2019

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: 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 - ANESTESIA - HOSPITALAR - GARÇA
COMPETÊNCIA 08/2019 R$ 5.100,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.[illegible]-7
Data: 10/09/19
Assinatura:

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$ 851,70 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:10
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000293022002007191006680280000478635
BENEFICIARIO:
C.A.D.-CENTRO DE ANEST. E DOR
NOME FANTASIA:
C.A.D.-CENTRO DE ANEST. E DOR
CNPJ: 06.012.344/0001-05
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.607
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.786,35
VALOR COBRADO	4.786,35

NR.AUTENTICACAO F.03B.826.64D.3D6.490

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4

Código de Verificação de Autenticidade
UQ2EUG9XI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2019 às 08:35:33

Chave de Acesso
5928397UAH7PK3GCF7QZII2AHX4IY2OI

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
				11/09/2019

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
AV DEZESSEIS, 1156		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79560-000	**CHAPADAO DO SUL - MS**	**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 08/2019	7.200,00	R$ 7.200,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.223.[illegible]
Data: 11/09/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**2.00%**	**0000040000001**	**8630599**		

Medicina e biomedicina

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.200,00**	**R$ 144,00**	**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**

Val. Aprox. Tributos

Valor Liquido da NFS-e: R$ 7.200,00

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - OBRIGATÓRIO O RECOLHIMENTO DO ISS NA SEDE DA EMPRESA. O TOMADOR DO SERVIÇO NÃO DEVE FAZER A RETENÇÃO DO ISS.

RECEBI(EMOS) DE **CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UQ2EUG9XI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO
HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:10
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090320132200903201322173180280000720000
BENEFICIARIO:
CPS SERVICOS MEDICINA EIRELI
NOME FANTASIA:
CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI
CNPJ: 27.096.724/0001-37
PAGADOR:
AssociaCAo Hospitalar Beneficente
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.608
NOSSO NUMERO	32013220003201322
CONVENIO	03201322
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.200,00
VALOR COBRADO	7.200,00

NR.AUTENTICACAO 7.894.5BD.445.590.173

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	34
Data de Emissão	23/09/2019
Data e Hora da Competência	23/09/2019 às 14:35:49
Código de Verificação	1815-4721-1663

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	24.757.653/0001-88	Cód. Mobiliário	107287	Insc. Mun.	107287
Nome	CMR SAUDE S/S			IE	ISENTO
Logradouro	AVENIDA.-DOS COROADOS			Número	254
Bairro	PARQUE XINGU			CEP	16400-350
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação: Não Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	SERVIÇOS PRESTADOS DR. FERNANDO MATTERA	8.100,0000	1,00	0,00	0,00	8.100,00

Valor Total dos Serviços - R$8.100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados -G.O/Obstetricia- Hospitalar - Garça-competência 08/2019

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
52,65	243,00		121,50	81,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.663-4
Data: 23/09/19
Assinatura:

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.100,00

Atividade
8630599-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Deduçao de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Tratamento Fiscal Diferenciado

Local do Serviço
Fora do Municipio

Local de Prestação
GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	0,00	0,00	498,15	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.601,85

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: CMR SAUDE S/S CNPJ: 24.757.653/0001-88

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **34** emitida em **23/09/2019** às **14:35:49** - Cód Verif **1815-4721-1663**
Condições de Pagamento: Vencimento: 23/09/2019 Valor Total R$ **8.100,00** Valor Líquido R$ **7.601,85**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:10
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000303009498704780280000760185
BENEFICIARIO:
CMR SAUDE SS
NOME FANTASIA:
CMR SAUDE SS
CNPJ: 24.757.653/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.609
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.601,85
VALOR COBRADO	7.601,85

NR.AUTENTICACAO 9.CAA.19A.BA2.A01.3EB

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
78

Código de Verificação de Autenticidade
JXECI9JBE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2019 às 14:08:20

Chave de Acesso
11144140RYJMVE0HOWTQLL3233BJFGBA

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/09/2019

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	Serviços médicos prestados - Pediatria - Hospitalar - Garça-competência 08/2019 –	2.400,00	R$ 2.400,00
1,00	UN	Transporte	300,00	R$ 300,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.680-7
Data: 11/09/19
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$ 2.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.700,00**	**R$ 81,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 17,55	**R$ 81,00**	**R$ 0,00**	**R$ 40,50**	**R$ 27,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.533,95

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 **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JXECI9JBE**.

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

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.284-6

FAVORECIDO: SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA ME
CPF/CNPJ: 22.325.638/0001-35
VALOR: R$ 2.533,95
DEBITO EM: 26/09/2019

DOCUMENTO: 092610
AUTENTICACAO SISBB: 6.E68.92C.60C.DA3.1F4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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	
201900000000095	
Data do Serviço	Código Verificador
11/09/2019	62cf192cd

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
11/09/2019	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-competência 08/2019 – R$ 5.850,00. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	5.850,00	2,17	126,94	Não

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 11/09/19
Assinatura:

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

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
5.850,00	126,94	0,00	0,00	126,94	0,00

Valor Total da NFS-e	5.850,00	Valor Líquido da NFS-e	5.850,00

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$190,12; Est: R$0,00; Fed: R$786,82; Total Aprox: R$976,94. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 11/09/2019 às 13:57:35.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov br/NFSe.Portal

2019000000000956 2cf192cd22339810000100

Recebi(emos) de
GARCIA & BELMONTE SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

/ /

201900000000095
Número da NFS-e

Competência
11/09/2019

NFS-e
62cf192cd

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 11/09/2019 às 13:57:35.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 5.850,00
DEBITO EM: 26/09/2019

DOCUMENTO: 092611
AUTENTICACAO SISBB: E.016.AD2.DA0.780.C1B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000046 - 1
Autenticidade
ENOM-I0NT
Data de Emissão
11/09/2019

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 08/2019 – R$ 18.000,00 e Transporte R$ 600,00 - TOTAL DA NOTA FISCAL- R$ 18.600,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.089-7
Data: 11/09/19
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$ 3.106,20 - 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	**18.600,00**	**2,5465%**	**473,64**	**18.600,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 18.600,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:11
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191573200895857429841920100009180280001860000
BENEFICIARIO:
STAIBANO SALZBERG S M LTDA
NOME FANTASIA:
STAIBANO SALZBERG S M LTDA
CNPJ: 30.098.896/0001-54
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.612
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	18.600,00
VALOR COBRADO	18.600,00

NR.AUTENTICACAO 0.49B.DBA.C49.3F0.6DE

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
000000000043 - 1	8POD-8W7F	12/09/2019

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: 17512210
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 Médica - Hospitalar - Garça-competência 08/2019 – R$ 18.800,0 e Transporte R$ 300,00

Vencimento para 30/09/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48[illegible]
Data: 12/09/19
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	19.100,00	2,2851%	436,45	19.100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 19.100,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:11
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090318908900000000031781802800019100000

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	92.613
NOSSO NUMERO	31890890000000003
CONVENIO	03189089
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	19.100,00
VALOR COBRADO	19.100,00

NR.AUTENTICACAO 0.45A.DD1.634.EFF.1F0

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
1594

Código de Verificação de Autenticidade
HHHPX02MB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2019 às 10:00:57

Chave de Acesso
1114210BDDPTJ1YJMSN8A3GGDRC0HBYN

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/09/2019

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 - Garça-competência 08/2019 –R$ 12.142,00	12.142,00	R$ 12.142,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Dr. Rafael - Compl Laudos/ U.S - comp. 08/2019 – R$ 8.500,00	8.500,00	R$ 8.500,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.619-7
Data: 11/09/19
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$ 20.642,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.642,00**	**R$ 619,26**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 134,17	**R$ 619,26**	**R$ 0,00**	**R$ 309,63**	**R$ 206,42**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.372,52

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.776,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$555,27

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1594** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HHHPX02MB**.

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

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:11
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190003813022510081921081180280001937252
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	92.614
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	19.372,52
VALOR COBRADO	19.372,52

NR.AUTENTICACAO 3.A02.E55.AB9.6BD.D0C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000136-1 | **Data de Emissão:** 11/09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME
CPF/CNPJ: 25.433.529/0001-20 **Inscrição Municipal:** 559857 **Tipo:** ME
CEP: 17030-742 **Endereço:** RUA MINAS GERAIS, 17-45, BL 2 APTO 202 **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3243-5491 **E-Mail:** contato@iscontabil.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: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Fone: (14) 3407-5066 **E-Mail:** ccampos@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-PEDIATRIA-HOSPITALAR-COMPETÊNCIA 08/2019 - R$ 17.100,00 E TRANSPORTE R$ 600,00
TOTAL DA NOTA FISCAL.....R$ 17.700,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.[illegible]
Data: 11/09/19
Assinatura: [signature]

Atividade:
AMBULATORIOS

Código do Serviço:
4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 265,50	**PIS (R$)** 115,05	**COFINS (R$)** 531,00	**C.S.L.L. (R$)** 177,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 2.359,41
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 17.700,00	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 354,00	**Valor Total da Nota (R$)** 17.700,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 16.611,45	

Chave de autenticação: 31B95BCD44B7186C67F50B726F78225A

TERMO DE APENSAMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:11
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273529110000000800000101014180280001661145
BENEFICIARIO:
N Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME
NOME FANTASIA:
N Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME
CNPJ: 25.433.529/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.615
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	16.611,45
VALOR COBRADO	16.611,45

NR.AUTENTICACAO 5.2D2.585.F86.F57.6C8

TERMO DE FOMENTO
001/2019
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
443

Código de Verificação de Autenticidade
43H2260YB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2019 às 09:51:33

Chave de Acesso
1114206OIO2QEX5K0O8K6EZ18JY044EF

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
				11/09/2019

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 - Hospitalar - Garça-competência 08/2019 – G.O/Obstetricia - R$ 19.350,00 e Clinica Cirúrgica - R$ 8.580,00 TOTAL DE 27.930,00	27.930,00	R$ 27.930,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.12[illegible]
Data: 11/09/19
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$ 27.930,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27.930,00**	**R$ 837,90**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 181,55	**R$ 837,90**	**R$ 0,00**	**R$ 418,95**	**R$ 279,30**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 26.212,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.756,58 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$751,32

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **443** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **43H2260YB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:11
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000044305280280002621230
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	92.616
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	26.212,30
VALOR COBRADO	26.212,30

NR.AUTENTICACAO 8.78B.010.35B.D78.C1C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000023 - 1
Autenticidade
BZF0-71EY
Data de Emissão
23/09/2019

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 08/2019

Valor líquido a receber: R$ 2.600,64

Vencimento em 30/09/2019 conforme boleto nº. 023-01

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 23/09/19
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	**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
CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:11
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001883022402241531009480280000260064
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	92.617
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.600,64
VALOR COBRADO	2.600,64

NR.AUTENTICACAO E.C3A.F10.15C.BB1.4DC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000032 - 1

Autenticidade
VMVP-YSIG

Data de Emissão
23/09/2019

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 prestados - oftalmologia - hospitalar - Garça, competencia 08/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 23/09/19
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	**3.352,80**	**2,1700%**	**72,75**	**3.352,80**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.352,80

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR
CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:11
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001293022802252231002880280000335280
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	92.618
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.352,80
VALOR COBRADO	3.352,80

NR.AUTENTICACAO 2.0F6.258.3AA.236.310

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
1595

Código de Verificação de Autenticidade
ZBWA88MJL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2019 às 17:01:49

Chave de Acesso
1117431HW75N6ONKC0O5NRHT39L40151

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
				20/09/2019

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 - Mamofrafia - Hospitalar - competência 07/2019.....R$ 555,00.	555,00	R$ 555,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Serviços Radiológicos - U.S Mama - Hospitalar - competência 08/2019.....R$ 420,00.	420,00	R$ 420,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/09/19
Assinatura: Deborah

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 975,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 975,00**	**R$ 29,25**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 6,34	**R$ 29,25**	**R$ 0,00**	**R$ 14,63**	**R$ 9,75**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 915,03

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$131,14 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$26,23

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1595** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZBWA88MJL**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR
CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:11
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190003903022610081921073180280000091503
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	92.619
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	915,03
VALOR COBRADO	915,03

NR.AUTENTICACAO 4.074.77F.F97.CA7.8B6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20190923u32631717000128

Número da Nota	**00000017**
Data e Hora de Emissão	**20/09/2019 17:50:05**
Código de Verificação	**TUWR-IU7Y**

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 08/2019 - R$ 25.570,20.

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/09/19
Assinatura: Deborah

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

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:11
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860123589130400000400010180280002557020
BENEFICIARIO:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.620
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	25.570,20
VALOR COBRADO	25.570,20

NR.AUTENTICACAO D.D51.D9F.37F.6A5.FD1

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
26

Código de Verificação de Autenticidade
D69RM7OUM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2019 às 08:06:44

Chave de Acesso
1117522UF7ERH0CTMIJQVGAUXAS4RP5T

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/09/2019

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 ÓBITOS - HOSPITALAR - COMPETENCIA 08/2019	3.540,00	R$ 3.540,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 23/09/19
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
2,01%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.540,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.540,00**	**R$ 71,15**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.540,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$476,13 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$115,05 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D69RM7OUM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

HOSPITALAR
CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:11
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860121129570200001090018980280000354000
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	92.621
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

NR.AUTENTICACAO 5.BE5.4C2.AE7.692.C04

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000030

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000438-1	**Data de Emissão:** 25/09/2019

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:** cristiane@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: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Fone: (14) 3407-5066 **E-Mail:** ccampos@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - OFTALMOLOGIA - HOSPITALAR - GARÇA - COMPETÊNCIA 08/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 250919
Assinatura:

Atividade:
OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE

Código do Serviço:
4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARCA/SP			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 277,78	**PIS (R$)** 120,37	**COFINS (R$)** 555,55	**C.S.L.L. (R$)** 185,18
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 18.518,40	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 370,37	**Valor Total da Nota (R$)** 18.518,40
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 17.379,52	

Chave de autenticação: AC15DCAFDC930FD0C281B2922A5C3A48

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:11
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000041178680330001737952
BENEFICIARIO:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
SACADOR AVALISTA:
F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.622
NOSSO NUMERO	30960350000000041
CONVENIO	03096035
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	17.379,52
VALOR COBRADO	17.379,52

NR.AUTENTICACAO D.236.065.87E.005.C8D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000082

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

Número da Nota - Serie
000000000635 - 1

Autenticidade
TIPU-9BRO

Data de Emissão
23/09/2019

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Clínica Cirurgica Urologia - Hospitalar - Garça-competência 08/2019
TOTAL DA NOTA.....R$ 7.520,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 23/09/19
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
CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:11
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000322008475703280280000705752
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	92.623
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.057,52
VALOR COBRADO	7.057,52

NR.AUTENTICACAO 7.A97.B87.A08.198.31B

TERMO DE FOMENTO
001/2018

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
598

Código de Verificação de Autenticidade
JCSQKYX2L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/09/2019 às 15:26:05

Chave de Acesso
1118393BWDFE4DCGXEKR5KDR2FTZEV7B

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
				24/09/2019

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 MÉDICOS PRESTADOS - ENDOSCOPIAS HOSPITALAR 08/2019	3.600,00	R$ 3.600,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 24/09/19
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-	**3,2459%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.600,00**	**R$ 116,85**	**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$ 3.600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$83,16

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 **598** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JCSQKYX2L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:11
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309463400703094673179880280000360000
BENEFICIARIO:
BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA
NOME FANTASIA:
BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA
CNPJ: 22.720.103/0001-69
SACADOR AVALISTA:
BELLUZZI, BELLUZZI E VASCO LTDA
CNPJ: 22.720.103/0001-69
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.624
NOSSO NUMERO	30946340003094673
CONVENIO	03094634
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.600,00
VALOR COBRADO	3.600,00

NR.AUTENTICACAO 0.474.A98.FE7.49F.525

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000106 - 1
Autenticidade
SV0T-H2AQ
Data de Emissão
10/09/2019

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: 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 Médica - Hospitalar - Garça-competência 08/2019 – R$ 21.000,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.6[illegible]-7
Data: 10/09/19
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	**315,00**	**136,50**	**630,00**	**210,00**

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	**21.000,00**	**3,0000%**	**630,00**	**21.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 19.708,50

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 17.225-1

FAVORECIDO: VIANA , ODORIZZI E SABELLA SERVICOS
CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80
VALOR: R$ 19.708,50
DEBITO EM: 26/09/2019

DOCUMENTO: 092625
AUTENTICACAO SISBB: 7.314.6BA.8A6.BAD.217

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000698

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
276

Data e Hora da Emissão	11/09/2019 17:13:26	Competência	11/9/2019	Código de Verificação	234197036
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/Obstetricia-Hospitalar-
competência 07/2019

Retenções - R$ 442,80
Valor liquido - R$ 6.757,20

Valor aprox. de tributos R$ 406,80

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 11/09/19
Assinatura:

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	46,80	COFINS	216,00	IR(R$)	108,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	72,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	7.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	7.200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	442,80	0-Nenhum	Base de Cálculo	7.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	6.757,20	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	144,00
		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

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:12
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090320234600732023461174980280000675720
BENEFICIARIO:
MARIMED CLINICA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
MARIMED CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 14.954.215/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	93.001
NOSSO NUMERO	32023460032023461
CONVENIO	03202346
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.757,20
VALOR COBRADO	6.757,20

NR.AUTENTICACAO B.D40.4A5.B3F.8CD.D03

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000670

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

Número da Nota - Serie
000000000460 - 1

Autenticidade
G8K1-L6LY

Data de Emissão
23/09/2019

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 08/2019

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: 23/09/19
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
CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:12
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000331087564303180280000478635
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	93.002
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.786,35
VALOR COBRADO	4.786,35

NR.AUTENTICACAO 2.B74.B79.980.93B.AC3

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
75

Código de Verificação de Autenticidade
IF4688TWH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2019 às 08:37:30

Chave de Acesso
1103791KBO3Z9FV0857TRT0GK872SFCE

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/08/2019

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	Serviços médicos prestados - Pediatria - Hospitalar - Garça-competência 07/2019	2.400,00	R$ 2.400,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 19/08/19
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**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.400,00**	**R$ 72,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R$ 15,60	**R$ 72,00**	**R$ 0,00**	**R$ 36,00**	**R$ 24,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.252,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **75** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IF4688TWH.**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13.003.284-6

FAVORECIDO: SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA ME
CPF/CNPJ: 22.325.638/0001-35
VALOR: R$ 2.252,40
DEBITO EM: 30/09/2019

DOCUMENTO: 093003
AUTENTICACAO SISBB: B.022.815.045.905.143

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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	
201900000000091	
Data do Serviço	Código Verificador
19/08/2019	e0cfa5ba7

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
19/08/2019	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-competência 07/2019 – R$ 9.000,00 e Transporte - R$ 500,00 TOTAL DA NOTA FISCAL..... R$ 9.500,00 . Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	9.500,00	2,17	206,15	Não

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 19/08/19
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
9.500,00	206,15	0,00	0,00	206,15	0,00

Valor Total da NFS-e	9.500,00	Valor Líquido da NFS-e	9.500,00

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$308,75; Est: R$0,00; Fed: R$1277,75; Total Aprox: R$1586,50. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 19/08/2019 às 08:31:27.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

2019000000000091e0cfa5ba722339810000100

Recebi(emos) de	201900000000091 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
GARCIA & BELMONTE SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP	Competência 19/08/2019	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e e0cfa5ba7	
/ /		

Consulta realizada em 19/08/2019 às 08:31:27.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0003-5 - CATANDUVA
CONTA: 13.007.241-1

FAVORECIDO: GARCIA E BELMONTE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 22.339.810/0001-00
VALOR: R$ 9.500,00
DEBITO EM: 30/09/2019

DOCUMENTO: 093004
AUTENTICACAO SISBB: A.984.D67.5A6.1B6.EC6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS,495,
ARACELI - 17400000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434073333

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 94579
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0867 5873 0300 0123 5501 0000 0945 7916 7587 3038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produtos	135190628635791 - 29/08/2019 08:34:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315019266115		67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)	45.349.461/0009-60	29/08/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000	29/08/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP			08:34:01

Nome: MANOEL H. F. M. [illegible]
Cargo: DIR ADM
R.G.: 12506835
Data: 19/9/19
Assinatura:

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc 28/09/2019
Valor R$ 114,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 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$ 114,90

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$ 114,90

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				0,000	0,000

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

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10373	CADEADO LATAO 35MM VONDER 7893916501020 Comercial	83011000	0102	5102	UN	7,0000	R$ 11,30000	R$ 79,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
47130	DESENGRIPANTE AEROSOL 300ML WD 40 7899193140435 Comercial	34031900	0102	5102	UN	1,0000	R$ 27,90000	R$ 27,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5621	DESENGRIPANTE WHITE LUB 7898314110118 Comercial	38249941	0102	5102	UN	1,0000	R$ 7,90000	R$ 7,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

000077

DADOS ADICIONAIS

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

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)

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:12
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100102273802148690015180260000011490
BENEFICIARIO:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 67.587.303/0001-23
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	93.005
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	114,90
VALOR COBRADO	114,90

NR.AUTENTICACAO 2.6C6.9B6.BDA.B20.252

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SERVE TODOS SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.036.022
Série 1
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0800 0009 9300 0606 5500 1000 0360 2210 0135 4644

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	135190630890589 29/08/2019 17:03:49

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	29/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			17:03:29

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	28/09/2019
Valor R$	1.273,52

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
93,67	15,64	0,00	0,00	1.273,52

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	**1.273,52**

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
400					

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
7891962051345	PAO FORMA VISCONT INTEGRAL 8X400G Val. Aprox. Trib R$: 0,23 Federal e 0,67 Estadual	7891962051345	19059010	060	5929	UNID	1,00	5,59	0,00	5,59	0,00	0,00	0,00
7891962051345	PAO FORMA VISCONT INTEGRAL 8X400G Val. Aprox. Trib R$: 0,23 Federal e 0,67 Estadual	7891962051345	19059010	060	5929	UNID	1,00	5,59	0,00	5,59	0,00	0,00	0,00
7896569405003	LTE INTEG LIDER TP1L Val. Aprox. Trib R$: 23,90 Federal e 0,00 Estadual	7896569405003	04012010	060	5929	UNID	204,00	2,79	0,00	569,16	0,00	0,00	0,00
7897517209025	MILHO VERDE FUGINI 32XSH200G Val. Aprox. Trib R$: 1,06 Federal e 1,77 Estadual	7897517209025	20059900	060	5929	UNID	15,00	1,69	0,00	25,35	0,00	0,00	0,00
7897517209056	ERVILHA FUGINI 32XSH200G Val. Aprox. Trib R$: 0,63 Federal e 1,04 Estadual	7897517209056	20059900	060	5929	UNID	10,00	1,49	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00
7896275960896	LTE COND FRIMESA 27X TP395G Val. Aprox. Trib R$: 1,26 Federal e 0,00 Estadual	7896275960896	04029900	060	5929	UNID	10,00	2,99	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00
7896569400848	CR LTE LIDER 27X TP200G Val. Aprox. Trib R$: 1,67 Federal e 0,00 Estadual	7896569400848	04014021	060	5929	UNID	20,00	1,99	0,00	39,80	0,00	0,00	0,00
7891515901059	MARG CLAYBOM 70% C/SAL 12X500G Val. Aprox. Trib R$: 4,52 Federal e 7,54 Estadual	7891515901059	15171000	060	5929	UNID	30,00	3,59	0,00	107,70	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 0800 0009 9300 0606 6501 1000 0623 4512 9165 6454) VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 29/08/2019 CHAVE DE ACESSO 35190800000993000606501100006234512916564 54 Valor Aproximado dos Tributos R$ 53,48 Federal e 45,48 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 5A16F8	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

NF ok

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/09/19
ASSINATURA:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/08/2019 17:04:03

Logus Retail - 5.0.35.5

LANÇADO

HOSPITALAR

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 000.036.022
Série 1
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0800 0009 9300 0606 5500 1000 0360 2210 0135 4644

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA VIA ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190630890589 29/08/2019 17:03:49

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
7898118560072	BATATA PALHA KI-KROKANT 20X500G Val. Aprox. Trib. R$: 0,72 Federal e 1,20 Estadual	7898118560072	20052000	060	5929	UNID	2,00	8,59	0,00	17,18	0,00	0,00	0,00
7896706800036	CAFE PRUDENTE 10X ALM500G Val. Aprox. Trib. R$: 5,37 Federal e 23,00 Estadual	7896706800036	09019000	060	5929	UNID	20,00	6,39	0,00	127,80	0,00	0,00	0,00
7896096013320	MAIONESE MESA 12X500G Val. Aprox. Trib. R$: 0,25 Federal e 0,42 Estadual	7896096013320	21039011	060	5929	UNID	2,00	2,99	0,00	5,98	0,00	0,00	0,00
7896763621056	MAC C/OVOS PAULISTA AV MARIA 20X500G Val. Aprox. Trib. R$: 0,75 Federal e 1,25 Estadual	7896763621056	19021100	020	5929	UNID	10,00	1,79	0,00	17,90	10,44	1,25	12,00
7896763621070	MAC C/OVOS PAULISTA CONCHINHA 20X500G Val. Aprox. Trib. R$: 0,75 Federal e 1,25 Estadual	7896763621070	19021100	020	5929	UNID	10,00	1,79	0,00	17,90	10,44	1,25	12,00
7896003703214	BISC CR CRACKER MARILAN 27X400G Val. Aprox. Trib. R$: 0,75 Federal e 1,26 Estadual	7896003703214	19053100	020	5929	UNID	5,00	3,59	0,00	17,95	6,98	1,26	18,00
7896003703078	BISC MAISENA MARILAN 24X400G Val. Aprox. Trib. R$: 0,75 Federal e 1,26 Estadual	7896003703078	19053100	020	5929	UNID	5,00	3,59	0,00	17,95	6,98	1,26	18,00
7897005102180	GELATINA KININO ZERO LIMAO 36X12G Val. Aprox. Trib. R$: 0,23 Federal e 0,38 Estadual	7897005102180	21069029	000	5929	UNID	3,00	1,79	0,00	5,37	5,37	0,97	18,00
7897005102166	GELATINA KININO ZERO ABACAXI 36X12G Val. Aprox. Trib. R$: 0,23 Federal e 0,38 Estadual	7897005102166	21069029	000	5929	UNID	3,00	1,79	0,00	5,37	5,37	0,97	18,00
7897005102173	GELATINA KININO ZERO UVA 36X12G Val. Aprox. Trib. R$: 0,30 Federal e 0,50 Estadual	7897005102173	21069029	000	5929	UNID	4,00	1,79	0,00	7,16	7,16	1,29	18,00
7897005102043	GELATINA KININO UVA 36X30G Val. Aprox. Trib. R$: 0,13 Federal e 0,22 Estadual	7897005102043	21069029	000	5929	UNID	4,00	0,79	0,00	3,16	3,16	0,57	18,00
7897005102081	GELATINA KININO LIMAO 36X30G Val. Aprox. Trib. R$: 0,10 Federal e 0,17 Estadual	7897005102081	21069029	000	5929	UNID	3,00	0,79	0,00	2,37	2,37	0,43	18,00
7897005102425	GELATINA KININO FRUT VERM 36X30G Val. Aprox. Trib. R$: 0,10 Federal e 0,17 Estadual	7897005102425	21069029	000	5929	UNID	3,00	0,79	0,00	2,37	2,37	0,43	18,00
7897005102050	GELATINA KININO ABACAXI 36X30G Val. Aprox. Trib. R$: 0,10 Federal e 0,17 Estadual	7897005102050	21069029	000	5929	UNID	3,00	0,79	0,00	2,37	2,37	0,43	18,00
7897005102357	GELATINA KININO MARACUJA 36X30G Val. Aprox. Trib. R$: 0,10 Federal e 0,17 Estadual	7897005102357	21069029	000	5929	UNID	3,00	0,79	0,00	2,37	2,37	0,43	18,00
7897005102036	GELATINA KININO MORANGO 36X30G Val. Aprox. Trib. R$: 0,13 Federal e 0,22 Estadual	7897005102036	21069029	000	5929	UNID	4,00	0,79	0,00	3,16	3,16	0,57	18,00
7897005101589	AVEIA FLOCOS KININO FINOS 12X200G Val. Aprox. Trib. R$: 0,23 Federal e 0,38 Estadual	7897005101589	11041200	000	5929	UNID	2,00	2,69	0,00	5,38	5,38	0,97	18,00
7897005101589	AVEIA FLOCOS KININO FINOS 12X200G Val. Aprox. Trib. R$: 0,23 Federal e 0,38 Estadual	7897005101589	11041200	000	5929	UNID	2,00	2,69	0,00	5,38	5,38	0,97	18,00
7897005101374	AMIDO MILHO KININO 24XSH500G Val. Aprox. Trib. R$: 0,13 Federal e 0,21 Estadual	7897005101374	11081200	000	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	2,99	0,54	18,00
7897005101954	AMIDO MILHO KININO 12X SH1KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,48 Federal e 0,80 Estadual	7897005101954	11081200	000	5929	UNID	2,00	5,69	0,00	11,38	11,38	2,05	18,00
7896086419774	ARROZ PATEKO T-1 6X5KG Val. Aprox. Trib. R$: 8,15 Federal e 0,00 Estadual	7896086419774	10063021	040	5929	UNID	18,00	10,78	0,00	194,04	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/08/2019 17:04:03

Logus Retail - 5.0.35.5

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:12
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080127669652102055570002980260000127352
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	93.006
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.273,52
VALOR COBRADO	1.273,52

NR.AUTENTICACAO F.0C2.3BF.AB2.E33.31D

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 - SAIDA **1**

Nº 000.009.994 FL. 1/2

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0804 6943 8800 0129 5500 1000 0099 9410 0009 9941

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 PARA CONSUMIDOR	135190630578019 29/08/2019 16:01:42

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	29/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS		17400-000	29/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		16:01:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
129.83	22.54	0.00	0.00	73.04	511.25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	511.25

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
131	VOLUMES			225,400	217,280

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05017409	7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG Total dos Tributos Importado R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 65,74 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	24,000	7,99	0,00	191,76	74,58	13,42	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05126378	7896109801005	ACUCAR REFINADO GUARANI 1KG	17019900	060	5405	UN/1	10,000	1,95	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05175659	7896069572229	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65 G Total dos Tributos Importado R$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R$ 1,89 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21041011	000	5102	UN/1	2,000	2,95	0,00	5,90	5,90	1,06	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03729663	7898349720481	FARINHA DE MILHO AGROBAL 500G Total dos Tributos Importado R$ 0,00 (32,09%) - Nacional: R$ 1,71 (21,49%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	11022000	020	5102	UN/1	4,000	1,99	0,00	7,96	3,10	0,56	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03769966	7891080000218	FARINHA DE TRIGO LILI 1KG Total dos Tributos Importado R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 3,70 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	11010010	020	5102	UN/1	10,000	2,35	0,00	23,50	13,71	1,65	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
03791912	7898558900049	FEIJAO PRETO KI GOSTOSO 1KG	07133319	040	5102	UN/1	30,000	3,99	0,00	119,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05147540	7898905356161	LEITE DE COCO COPRA 200 ML	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Contabil: 511,25 | Base Icms: 129,83 | ICMS: 22,54 | Complemento: 256,04 | PEDIDO N 2112

Pagamento : Parc: 1 Venc. 28/09/2019 Valor: 511,25

Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 73,04- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

CONTABILIZADO LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

NF a

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 29/08/2019 16:02:02 - MARIO

HOSPITALAR

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

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 000.009.994 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0804 6943 8800 0129 5500 1000 0099 9410 0009 9941

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190630578019 29/08/2019 16:01:42

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

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05190072	7896018900035	OLEO DE SOJA LEVE 900ML	15079011	060	5405	UN/1	30,000	2,99	0,00	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03883743	7896117100350	SARDINHA PALMEIRA AO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	6,000	2,69	0,00	16,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03641798	7896048284648	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	5,000	1,49	0,00	7,45	2,90	0,52	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03702505	7898234880542	SUCO CONCENTRADO IMPERIAL CAJU 500ML	21069010	000	5102	UN/1	5,000	2,69	0,00	13,45	13,45	2,42	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05135202	7898406780038	SUCO CONCENTRADO SERIGY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	3,000	3,63	0,00	10,89	10,89	1,96	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/09/19
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

HOSPITALAR

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 000.016.370
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0848 2066 7600 0162 5500 3000 0163 7010 0016 3401

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	135190632510072 30/08/19 09:24:55

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 BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	30/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	29/09/2019
Valor R$	254,95

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	254,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**254,95**

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
				19,50	19,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
810	ACHOCOLATADO EM PÓ 400G Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$1,14 Estadual (18,00%) R$2,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	18069000	0500	5405	UN	5,00	2,55	0,00	12,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
609	CHA 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
652	COLORAU 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,24 Estadual (7,00%) R$0,39 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21039021	0101	5101	PT	2,00	2,80	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
570	FERMENTO EM PO TRISANTE 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,15 Estadual (7,00%) R$0,25 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21023000	0101	5102	LTA	2,00	1,75	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
615	FOSFORO GABOARDI 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	0101	5102	MC	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
629	GRÃO DE BICO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (20,11%) R$2,82 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00	07132090	0101	5101	PT	2,00	7,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Cred.Icms = R$ 4,1- B. ICMS = R$ 145,45 - 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 LANÇADO	NF ok TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/08/2019 09:25:05

HOSPITALAR

FRG Informática

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/08/2019 09:25:05

FRG Informática

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:12
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000027483001251509180270000025495
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	93.008
DATA DE VENCIMENTO	29/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	254,95
VALOR COBRADO	254,95

NR.AUTENTICACAO 4.886.2E9.3DD.09C.C5F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000088

ULTRAGAZ CIA. ULTRAGAZ S.A.

NOTA FISCAL Nº 000055620
[X] SAÍDA [ ] ENTRADA SERIE 6

END.: Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40
BAIRRO: Bairro Distrito
MUNIC.: BAURU
FONE/FAX: 31094200 CEP: 01706485 UF: SP

3a VIA - FISCO

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00.00.0000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VD COMBUST P/ CONS F CFOP: 5656
C.N.P.J.: 61602199025700 I.E.: 209246671114
I.E.S.T.:

DATA DE EMISSÃO 18/09/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
C.N.P.J. / C.P.F.: 45349461000102 I.E.:
ENDER.: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM ARIANO CEP: 16400400 UF: SP
MUNICÍPIO: LINS FONE: 997820047

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 18/09/2019
HORA DA SAÍDA 12:13

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID.	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	% ICMS
GLP GRANEL - PTF	060	KG	211	7,2723	1.534,46	18

BC ANTECIP : 785,02/ICMS ANTECIP : 141,30 NFE:PRT 162/08 ART 7 2
0 3B, ICMS ST ART 412 BC RD 66,67% AN II ART 8 RICMS. LEI 12741/
12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R$167,70 TON
End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCA-SP

IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL IPI

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			1534,46	

TRANSPORTE / VOLUMES TRANSP.

FRETE P/ CONTA 1 - EMIT 2 - DEST 1 ESPÉCIE: KG MARCA: UG NÚMERO:
PLACA: DPR5999 UF: SP QTDE.: 211 PESO BRUTO: 211 PESO LÍQ.: 211
NOME/RAZÃO SOCIAL: I.E.:
END.: MUNICÍPIO: UF:
C.N.P.J. / C.P.F.: 84365620-7

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 557332

NF 04

DADOS ADICIONAIS

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

PRODUTO	CL	SUB-CL	RISCO	Nº ONU
GLP	2	2.1	23	1075
BUTANO	2	2.1	23	1011
PROPANO	2	2.1	23	1978

CLIENTE: 3228215 CÓD. MUN.: 3516705 MOV.: 7764089
Nº COLETOR: 358203096911720 COND. PAGTO.: À PRAZO
VC1: 30/09/2019 VC2: 30/09/2019 VC3: 30/09/2019
NF COBERTURA: 000034186509 ACPC Nº:

J.ANDRADE S IND. E COM. GRAF. LTDA. – RUA BANDEIRANTES 155/157 – VL. CONCEIÇÃO – OSASCO – SP – CNPJ 62.115.217/0001 – 02 – IE 206.158.765.110 – N F MOD 1
25.000 X 3 VIAS – NUM. DE 543.001 A 568.000 – AIDF (SP) N. 672667/2018 – (01/2018) – PROCESSO UA 24334 – 102630/1998

RECEBEMOS(I) 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 000055620 SERIE 6

Nome: MANOEL F. F. MUSSEL
Cargo: DIR ADM
R.G.: 13.366.635
Data: 14/9/19
Assinatura:

ULTRAGAZ CIA. ULTRAGAZ S.A.

NOTA FISCAL Nº 000055620
[X] SAÍDA [ ] ENTRADA SERIE 6

1a VIA DESTINATARIO/ REMETENTE

END.: Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40
BAIRRO: Bairro Distrito
MUNIC.: BAURU
FONE/FAX: 31094200 CEP: 01706485 UF: SP

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00.00.0000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VD COMBUST P/ CONS F CFOP: 5656
C.N.P.J.: 61602199025700 I.E.: 209246671114
I.E.S.T.:

DATA DE EMISSÃO 18/09/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
C.N.P.J. / C.P.F.: 45349461000102 I.E.:
ENDER.: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM ARIANO CEP: 16400400 UF: SP
MUNICÍPIO: LINS FONE: 997820047

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 18/09/2019
HORA DA SAÍDA 12:13

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	% ICMS
GLP GRANEL - PTF	060	KG	211	7,2723	1.534,46	18
BC ANTECIP : 785,02/ICMS ANTECIP : 141,30 NFE:PRT 162/08 ART 7 2						
0 3B, ICMS ST ART 412 BC RD 66,67% AN II ART 8 RICMS. LEI 12741/						
12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R$167,70 TON						
End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCA-SP						

IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL IPI

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			1534,46	

TRANSPORTE / VOLUMES TRANSP.

FRETE P/ CONTA 1 - EMIT. 2 - DEST. 1 ESPÉCIE: KG MARCA: UG NÚMERO:
PLACA: DPR5999 UF: SP QTDE.: 211 PESO BRUTO: 211 PESO LÍQ.: 211
NOME/RAZÃO SOCIAL: I.E.:
END.: MUNICÍPIO: UF:
C.N.P.J. / C.P.F.: 84365620-7

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 557332

DADOS ADICIONAIS

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. ASSINATURA DO EXPEDIDOR

PRODUTO	CL	SUB-CL	RISCO	Nº ONU
GLP	2	2.1	23	1075
BUTANO	2	2.1	23	1011
PROPANO	2	2.1	23	1978

CLIENTE: 3228215 CÓD. MUN.: 3516705 MOV.: 7764089
Nº COLETOR: 358203096911720 COND. PAGTO.: À PRAZO
VC1: 30/09/2019 VC2: 30/09/2019 VC3: 30/09/2019
NF COBERTURA: 000034186599 ACPC Nº:

J.ANDRADE'S IND. E COM. GRAF. LTDA – RUA BANDEIRANTES 155/167 – VL CONCEIÇÃO – DIADEMA – SP – CNPJ 62.115.217/0001 – 02 – IE 286.155.765.110 – N.F.MOD.1
25.000 X 3 VIAS – NUM. DE 543.601 A 568.600 – AIDF (SP) N. 672087206418 – (01/2019) – PROCESSO UA 24396 – 1026397/1998

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:12
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098423656207293880429060009680280000153446
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	93.009
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.534,46
VALOR COBRADO	1.534,46

NR.AUTENTICACAO 5.43F.974.D8F.327.4A4

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
1596

Código de Verificação de Autenticidade
7WJTWPSUE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2019 às 13:45:59

Chave de Acesso
1114743E589DWOW5VUGGLD2P1RAC9CO

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/09/2019

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	EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE A AIH, COMPETÊNCIA JULHO/2019.	4.104,82	R$ 4.104,82

Nome: Regina Ap. Rosalino
Cargo: Líder de Faturamento
R.G.: 42.342.926 3
Data: 12/09/2019
Assinatura:

Construção Civil

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.104,82	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.104,82**	**R$ 82,10**	**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$ 4.104,82

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$552,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$110,42

Informações Complementares

EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS PARA O HOSPITAL SÃO LUCAS - RUA DR. ORLANDO THIAGO, Nº 70 - GARÇA/SP - CEP: 17.400-000

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1596** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7WJTWPSUE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITALAR
CONTABILIZADO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:12
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190009783022810081181066180290000410482
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	93.010
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.104,82
VALOR COBRADO	4.104,82

NR.AUTENTICACAO 3.B4F.12C.2BE.E54.6FD

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: 000006098
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: 000006098
SÉRIE: 3
Folha: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35-1908-05.335.433/0001-11-55-003-000.006.098-177.827.694-9

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
135.190.634.255.713 30/08/2019 15:48:00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315 080 959 113

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	30/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17400-000		30/08/2019
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAÍDA
GARCA	14 3407-5066	SP		15:47:29

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000006098-1 - CARTEIRA - 30/09/19 - R$ 3.785,27

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	3.785,27

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	3.785,27

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	3	8,5000	25,50			0,00		0
0009203PC	SACO LIXO 100 LTS 90X100XP8 C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	2	44,3000	88,60			0,00		0
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	18	5,1000	91,80			0,00		0
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	7,3000	109,50			0,00		0
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	12	23,2000	278,40			0,00		0
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	16,9500	339,00			0,00		0
7896343099404	COLHER SOBREMESA CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	4	1,6000	6,40			0,00		0
002009	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	30	1,8500	55,50			0,00		0
002082	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	40	1,8500	74,00			0,00		0
003046	FACA PLASTICA P/ REFEIÇÃO C/50	39241000	0500	5929	PCT	30	1,8500	55,50			0,00		0
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19 5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	18	0,9800	17,64			0,00		0
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	18	11,8500	213,30			0,00		0
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	5	11,8500	59,25			0,00		0
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	15	11,8500	177,75			0,00		0
7896979500367	TAMPA PLAST 250 ML TRANSP C/50	39235000	0102	5929	PC	1	2,7500	2,75			0,00		0
7897147500172	COPO PLAST 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	10	1,0800	10,80			0,00		0
7897147500172	COPO PLAST 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	1,1000	22,00			0,00		0
7897217202463	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO C/1000 / 100%	48182000	0500	5929	PCT	80	9,8000	784,00			0,00		0
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP 1X50 UN	39239000	0102	5929	PCT	20	3,8000	76,00			0,00		0
7898939720495	TAMPA PLAST 250 ML TRANSP C/50	39235000	0102	5929	PCT	19	2,7500	52,25			0,00		0
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	40	0,3400	13,60			0,00		0
7898611150596	PAPEL HIG 8X300 BCO PREMIUN VIRGEM	48181000	0500	5929	FD	2	39,0000	78,00			0,00		0
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239000	0102	5929	PCT	15	1,8500	27,75			0,00		0
7898921460514	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	5	1,4500	7,25			0,00		0
16006	SACO ALVEJADO LISO 5	52095900	0102	5929	UN	50	1,3500	67,50			0,00		0

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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES
N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-037726

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/08/19
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

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: 000006098
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: 000006098
SÉRIE: 3
Folha: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35-1908-05.335.433/0001-11-55-003-000.006.098-177.827.694-9

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC EFETUADO POR ECF	135.190.634.255.713 30/08/2019 15:48:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315 080 959 113		05.335.433/0001-11

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
16395	ESPONJA DE AÇO C/8 UN 44 GR	73231000	0500	5929	PCT	20	0,9200	18,40			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	2	12,5000	25,00			0,00		0
16522	CANUDO PLAST P/SUCO EMBALADO C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	4	2,1000	8,40			0,00		0
16666PC	CUMBUCA ISOPOR PT 100/500ML C/100 UN	39235000	0102	5929	PC	6	19,1500	114,90			0,00		0
16668PC	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT100 C/100 UN	39235000	0102	5929	PC	6	19,1500	114,90			0,00		0
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	25	2,7000	67,50			0,00		0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	12	22,5500	270,60			0,00		0
17062CX	COPO PLAST 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	46,9800	281,88			0,00		0
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39239000	0102	5929	FD	4	13,0000	52,00			0,00		0
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	4	20,4000	81,60			0,00		0

LANÇADO

HOSPITALAR

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 ECF001-037726	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:12
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049924200000014004158003780280000378527
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	93.011
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.785,27
VALOR COBRADO	3.785,27

NR.AUTENTICACAO 8.A8A.08B.8C3.B21.844

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000000569 **SÉRIE** 093

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Pereque
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000569
SÉRIE 093 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0960 6192 0200 4801 5509 3000 0005 6910 2755 8783

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135190639585621 / 02.09.2019 - 15:00:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 283.022.347-110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 60.619.202/0048-01	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO: 02.09.2019
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
MUNICÍPIO: GARCA	TELEFONE / FAX: 014-35325198	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA:

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28 dias da data	Nº ORDEM:	1º VENCIMENTO: 30.09.2019	VALOR: 876,80	Nº ORDEM:	2º VENCIMENTO:	VALOR:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS: 876,80	VALOR DO ICMS: 157,82	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00		VALOR DOS PRODUTOS: 876,80
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 876,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: IC TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA: 9	CÓDIGO ANTT: 00776277	PLACA: FXU7737	UF: SP	CNPJ / CPF: 49.871.213/0001-88
ENDEREÇO: V ANHANGUERA SN, KM 114	MUNICÍPIO: SUMARE			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671195894118

VOLUME(S): 1	ESPÉCIE: Granel	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 363,485	PESO LÍQUIDO: 363,485

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
9R100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL ONU 1073 OXIGÊNIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 5.1 225	2804.40.90	000	5103	M3	274,000	3,200000	876,80	876,80			157,82	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/09/19
ASSINATURA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092/96 Cod. cliente:0100015210. Remessa: 000254265-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010259532 Tributac normal IPI: Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092/96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2002678025 . Lote do produto a granel: 10259532 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 1.011,14

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:13
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040061762007160280000087680

BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	93.012
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	876,80
VALOR COBRADO	876,80

NR.AUTENTICACAO C.EBE.A67.186.757.B0D

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
3188

Código de Verificação de Autenticidade
NSP6B6XUJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/09/2019 às 10:51:19

Chave de Acesso
11159102FYZQ82CGSZBVUPQ9PBJG92U6

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
				17/09/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.963.724/0001-66	**315026528119**	**1383799**	**001383799**	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R CEL JOAQUIM PIZA, 695		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		**financeiroeletrocoronel@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	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA PRA CONCERTO DO MOTOR	120,00	R$ 120,00

Nome: Edson da Silva
Cargo: administrativo
R.G.: 18.914.257
Data: 17/9/19
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,	**2,543%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 120,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 120,00**	**R$ 3,05**	**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$ 120,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$16,14 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,19%) R$5,03 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3188** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NSP6B6XUJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:13
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119270057533022010229021018880280000012000
BENEFICIARIO:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
NOME FANTASIA:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
CNPJ: 02.963.724/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	93.013
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00
NR.AUTENTICACAO	7.101.746.70F.345.E90

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

Secretaria Municipal de Economia e Finanças

Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000060217-1 | **Data de Emissão:** 04/09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA

CPF/CNPJ: 00.028.986/0053-39 **Inscrição Municipal:** 2308

CEP: 17030-000 **Endereço:** AVENIDA RODRIGUES ALVES, 31-89, QUADRA **Cidade:** BAURU/SP

Fone: (11) 6120-5301 **E-Mail:** nfse.bauru@br.schindler.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP

Endereço: RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO 400,00

EQUIPAMENTOS
REFERENCIA: SET / 2019 - VENCIMENTO: 30.09.2019
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

Nome: Edson da Silva
Cargo: administrativo
R.G.: 18.914.257
Data: 4/9/19
Assinatura:

Atividade:
Não informada

Código do Serviço:
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO

Local da Prestação: BAURU			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 0,00	**PIS (R$)** 2,60	**COFINS (R$)** 12,00	**C.S.L.L. (R$)** 4,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 400,00	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 8,00	**Valor Total da Nota (R$)** 400,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 381,40	

Chave de autenticação: E8F00C3A7A2C6CFEECE5B8B136573FDE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:13
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091238109591293782191400009280280000038140
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	93.014
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	381,40
VALOR COBRADO	381,40

NR.AUTENTICACAO 7.652.DF1.95D.6A8.09F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000002215-1 | **Data de Emissão:** 30/08/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MESSER GASES LTDA
CPF/CNPJ: 60.619.202/0057-00 **Inscrição Municipal:** 38591
CEP: 17034-310 **Endereço:** AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89, DISTRITO INDUST **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3203-4366 **E-Mail:** evanira.silva@linde.com

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: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Fone: (14) 3407-5066 **E-Mail:** ccampos@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ASSISTÊNCIA TÉCNICA PREVENTIVA REF. AGOSTO 2019

Nome: Edson da Silva
Cargo: adm. Sta Fund
R.G.: 18-914.257
Data: 30.8.19
Assinatura:

Atividade:
ASSISTENCIA TECNICA

Código do Serviço:
14.02 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 0,00	**PIS (R$)** 0,00	**COFINS (R$)** 0,00	**C.S.L.L. (R$)** 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 394,37	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 7,89	**Valor Total da Nota (R$)** 394,37
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 394,37	

Chave de autenticação: 75F2F8547F5C10FF1D123B8770000721

CONTABILIZADO

HOSPITALAR
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:13
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070030606803180250000039437
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	93.015
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	394,37
JUROS/MULTA	2,37
VALOR COBRADO	396,74

NR.AUTENTICACAO F.97C.2FF.1F5.29D.28B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SERVE TODOS SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.036.001
Série 1
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0800 0009 9300 0606 5500 1000 0360 0110 0135 4350

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	135190627043577 28/08/2019 16:22:24

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	28/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	28/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			16:22:12

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/09/2019
Valor R$	141,33

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	141,33

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	**141,33**

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
47					

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
3827	VAGEM MACARRAO 10X KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,17 Federal e 0,00 Estadual	SEM GTIN	07089000	040	5929	KG	0,5006	7,99	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
3797	CENOURA 20X KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,41 Federal e 1,78 Estadual	SEM GTIN	07061000	040	5929	KG	4,9598	1,99	0,00	9,87	0,00	0,00	0,00
3797	CENOURA 20X KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,42 Federal e 1,80 Estadual	SEM GTIN	07061000	040	5929	KG	5,0352	1,99	0,00	10,02	0,00	0,00	0,00
3797	CENOURA 20X KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,41 Federal e 1,77 Estadual	SEM GTIN	07061000	040	5929	KG	4,9548	1,99	0,00	9,86	0,00	0,00	0,00
3797	CENOURA 20X KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,42 Federal e 1,79 Estadual	SEM GTIN	07061000	040	5929	KG	5,0101	1,99	0,00	9,97	0,00	0,00	0,00
3865	LIMAO TAHITI 20X KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,17 Federal e 0,72 Estadual	SEM GTIN	08055000	040	5929	KG	2,00	1,99	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00
10870	TOMATE ITALIANO 20X KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,42 Federal e 1,78 Estadual	SEM GTIN	07020000	040	5929	KG	4,9749	1,99	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00
3674	MAMAO FORMOSA 14X KG Val. Aprox. Trib. R$: 0,25 Federal e 1,07 Estadual	SEM GTIN	08072000	040	5929	KG	1,9933	2,99	0,00	5,96	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 0800 0009 9300 0606 6501 2000 0710 8212 8161 8048) VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 28/08/2019 CHAVE DE ACESSO 35190800000993000606650120000710821281618048 Valor Aproximado dos Tributos R$: 5,96 Federal e 22,96 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 5A16F8	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/08/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/08/2019 16:23:22

Logus Retail - 5.0.35.5

CONTABILIZADO

LANÇADO

HOSPITALAR

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 000.036.001
Série 1
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0800 0009 9300 0606 5500 1000 0360 0110 0135 4350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA VIA ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190627043577 28/08/2019 16:22:24

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
4046	CEBOLA 20X KG Val. Aprox. Trib. R$ 1,05 Federal e 4,51 Estadual	SEM GTIN	07031019	040	5929	KG	5,02	4,99	0,00	25,05	0,00	0,00	0,00
4046	CEBOLA 20X KG Val. Aprox. Trib. R$ 1,04 Federal e 4,46 Estadual	SEM GTIN	07031019	040	5929	KG	4,9699	4,99	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00
7898964824038	BROCOLIS HORTMINAS 250G Val. Aprox. Trib. R$ 0,13 Federal e 0,54 Estadual	7898964824038	07041000	040	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00
7898964824038	BROCOLIS HORTMINAS 250G Val. Aprox. Trib. R$ 0,13 Federal e 0,54 Estadual	7898964824038	07041000	040	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00
3919	ABACAXI HAVAI UND Val. Aprox. Trib. R$ 0,13 Federal e 0,54 Estadual	SEM GTIN	08043000	040	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00
3919	ABACAXI HAVAI UND Val. Aprox. Trib. R$ 0,13 Federal e 0,54 Estadual	SEM GTIN	08043000	040	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	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
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

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:13
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080127610652102055570002180250000014133
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	93.016
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	141,33
JUROS/MULTA	0,84
VALOR COBRADO	142,17

NR.AUTENTICACAO C.A3B.B7F.243.683.E0F

TERMO DE FOMENTO
001/2018

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: 26/08/2019 Valor Total: R$ 230,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.124
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 000.029.124
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0860 3912 7300 0136 5500 1000 0291 2410 0029 0987

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	135190619949040 26/08/19 17:15:27

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	26/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	26/08/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/09/2019
Valor R$	230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	230,00

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	**230,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
854	ATLAS ROLO DE ESPUMA 15 CM REF 406/15A Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,84 Estadual (18,00%) R$3,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7172	ESMALTE QUALYCOR AMARELO 3,6 GL Val. Aprox. Tributos: Federal (7,15%) R$4,65 Estadual (7,00%) R$4,55 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32081010	0500	5405	3,6	1,00	65,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5450	ESMALTE QUALYCOR VERMELHO 3,6 GL Val. Aprox. Tributos: Federal (7,15%) R$4,65 Estadual (7,00%) R$4,55 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32081010	0500	5405	GL	1,00	65,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301	LATEX LUKSCOLOR PREMIUM GELO 3,6 L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,98 Estadual (7,00%) R$4,97 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LT	1,00	71,00	0,00	71,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
875	TRINCHA ATLAS 396 2" 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	96034090	0102	5102	PC	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/08/19
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: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 0,91. 2: corresp. a Aliquota de 3,15%, 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.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/08/2019 17:15:26

FRG Informática

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:13
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105370900847100013680250000023000
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	93.017
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	230,00
JUROS/MULTA	5,73
VALOR COBRADO	235,73

NR.AUTENTICACAO B.77C.0D6.D6B.596.442

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NACOES UNIDAS,37-37,
JARDIM PANORAMA - 17047903
BAURU - SP Fone/Fax: 001421062000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 78836
SÉRIE 82

CHAVE DE ACESSO
3519 0944 4631 5600 0184 5508 2000 0788 3611 0411 8499

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190651874488 - 06/09/2019 02:41:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
VENDA			44.463.156/0001 84
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
209017636112			

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	05/09/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	05/09/2019
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP 001434075066		14:21:08

Nome: Marcel A. S. Miguel
Cargo: Adm
R.G.: 17566835
Data: 10/9/19
Assinatura:

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/10/2019
Valor R$ 209,36

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$ 209,36	R$ 25,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 209,36

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$ 209,36

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TR...	0				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06		BAURU		SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				12,474	12,474

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

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
386029	DOMPERIDONA SUS OR + SER DOSAD 100 ML G MEDLE NEG MON 7896422513173 Comercial	30049069	000	5102	FR	2,0000	R$ 8,95000	R$ 17,90	R$ 17,90	R$ 2,15	R$ 0,0	12,00 %	0,00 %
417952	SORO GLICOSE 5% SF 250ML 40FR HS EQUIP POS MON	30049099	500	5102	CX	2,0000	R$ 95,73000	R$ 191,46	R$ 191,46	R$ 22,98	R$ 0,0	12,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Vcto: 03/10/19 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP LISTA 191,46 (+) 17,90 (-) 0,00 (N) 209,36 (TOTAL) Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:390527 -14:15/ 914 14:21 pedido 94088651 Vig Sanitaria: 35167050186100002810 Anvisa:

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

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

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

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

30/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:55:14
306203062 SEGUNDA VIA 0064

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/09/2019
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.251
VALOR TOTAL 209,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

IDENTIFICADOR 3: 1273396

NR.AUTENTICACAO 7.03A.381.D80.B73.F82

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 000.000.960
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 000.000.960
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0821 6166 1400 0172 5500 1000 0009 6016 5004 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	**135190667048984 - 11/09/2019 21:00**

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	30/08/2019
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	155,38

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	155,38

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	3,5000	105,00					
9	CEBOLINHA	07049000	0400	5102	UN	4,0000	2,0000	8,00					
12	LARANJA PERA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50					
35	MELAO	08061000	0400	5102	KG	2,0000	2,9900	5,98					
2	ABOBRINHA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	2,1900	21,90					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/09/19
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO
HOSPITALAR

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 2105	CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 4446-6 - SICOOB PAULISTA
CONTA: 7.242-7

FAVORECIDO: K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 21.616.614/0001-72
VALOR: R$ 155,38
DEBITO EM: 30/09/2019

DOCUMENTO: 093018
AUTENTICACAO SISBB: 1.CF9.A69.92A.382.9F6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOQUÍMICA LABORATORIOS LTDA

Avenida Janio Quadros,200,
Distrito Industrial Ulisses Guimaraes -
15092602
Sao Jose do Rio Preto - SP Fone/Fax:
1721393090

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

1 - Saída

Nº 95623
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0859 2252 6800 0174 5500 1000 0956 2317 8218 4927

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190626112911 - 28/08/2019 12:55:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CNPJ
59.225.268/0001-74

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647255349114

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/08/2019

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
3516705 - Garca

UF
SP

FONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

Nome: MANOEL F. F. MIDOLLI
Cargo: DIR. ADM
R.G.: 12566835
Data: 14.9.19
Assinatura:

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc 27/09/2019
Valor R$ 1.580,00

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$ 1.580,00	R$ 284,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26,07	R$ 1.580,00

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$ 120,08	R$ 1.580,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTIC...

FRETE POR CONTA
0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020

MUNICÍPIO
Sao Jose do Rio Preto

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

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

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

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00020180	BACTERENO CX 5 UNID - PROFILATICA 1002C1S001C00 Comercial	38089429	000	5102	UN	1.0000	R$ 1.400,00000	R$ 1.400,00	R$ 1.400,00	R$ 252,00	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
00020191	FITA reagente validacao bacteriana 0+ com 30 un PROFILATICA	38220090	000	5102	UN	1.0000	R$ 180,00000	R$ 180,00	R$ 180,00	R$ 32,40	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

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

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)

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:13
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080425690004650900990008280280000158000
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	93.019
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.580,00
VALOR COBRADO	1.580,00

NR.AUTENTICACAO F.3B5.123.78A.605.09C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000717

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000191 - 1	GYU1-IX8Z	10/09/2019

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
sus externo e sus interno ref 08/2019

Nome: Rogério Aparecido Rosalino
Cargo: Chefe do Departamento
R.G.: 42.342.926-3
Data: 10/09/2019
Assinatura:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	16,56	7,18	33,12	11,04

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	1.104,00	3,0000%	33,11	1.104,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.036,10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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$ 1.036,10
DEBITO EM: 30/09/2019

DOCUMENTO: 093020
AUTENTICACAO SISBB: 7.386.8A7.64B.F42.88F

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
445

Código de Verificação de Autenticidade
7WS6FP187

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/08/2019 às 16:07:02

Chave de Acesso
1107682GK62AREKOLIRTCYY803K9X2AC

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
				28/08/2019

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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA - TRACA DE EMBREAGEM E TROCA DE CORREIAS	410.0	R$ 410.00

Nome: Edson da Silva
Cargo: Administrativo
R.G.: 16.914.257
Data: 28/8/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01	4,61%	0000140000001			

LUBRIFICAçaO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 410,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 410,00	R$ 18,90	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$ 410,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

UNO - HOSPITALAR

RECEBI(EMOS) DE **LUIZ CARLOS TOZATO ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **445** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7WS6FP187.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 32.831-6

FAVORECIDO: LUIZ CARLOS TOZATO
CPF/CNPJ: 58.785.841/0001-31
VALOR: R$ 410,00
DEBITO EM: 30/09/2019

DOCUMENTO: 093021
AUTENTICACAO SISBB: A.670.AB6.450.4ED.C0D

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
28

Código de Verificação de Autenticidade
1JJ1MFL57

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/09/2019 às 16:46:35

Chave de Acesso
1116105MQOGC7BPEHSY7GG5VHXO2MM5

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
				17/09/2019

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

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 08/2019	4.500,00	R$ 4.500,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 17/09/19
Assinatura

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.500,00**	**R$ 90,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$605,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$103,95

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCISCO ANTONIO TOSTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1JJ1MFL57**.

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

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:37:13
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001783022510261211006980280000450000
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	93.023
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00
NR.AUTENTICACAO	1.8F8.00C.B0F.39A.6EB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 30/09/2019 13:17:11

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

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

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

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

11- Identificador

27394769453494612

12- Total a Recolher 2.715,96

13- Data de Validade = 30/09/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000274 159602392019 909302739476 694534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 30/09/2019 13:17:11

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

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

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

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

11- Identificador

27394769453494612

12- Total a Recolher 2.715,96

13- Data de Validade = 30/09/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000274 159602392019 909302739476 694534946123

Autenticação mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85850000027-4	15960239201-9
	90930273947-6	69453494612-3
Data do pagamento		30/09/2019
Identificador		27394769453494612
Data de vencimento		30/09/2019
Valor Total		2.715,96

DOCUMENTO: 093022
AUTENTICACAO SISBB: 2.BE0.A3E.541.683.259

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:38:36
306203062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/09/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	143.352,12

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

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	3.DE4.8A1.20F.2E5.919

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL